

2. В случае невыполнения условий, перечисленных в п.1. настоящего Допсоглашения, Банк обеспечивает разовый допуск к ИБС с "___" _____ 201__г. по "___" _____ 201__г. следующих лиц:

(паспорт, серия) _____ выдан _____

телефон _____

(паспорт, серия) _____ выдан _____

телефон _____

(паспорт, серия) _____ выдан _____

телефон _____

3. Банк не несёт ответственности за подлинность предоставляемых документов, указанных в п.1. настоящего Допсоглашения.

4. За оказание услуг по настоящему Допсоглашению Банк взимает комиссию с Клиента в размере _____ (_____) рублей согласно Тарифа.

5. Настоящее Допсоглашение является неотъемлемой частью Договора аренды ИБС № _____ от "___" _____ 201__г., вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращает своё действие по выполнении п.1 или п.2. настоящего Допсоглашения или снимается неисполненным по окончании срока по п.2.

6. Клиент, а также лица, действующие от его имени по доверенности, во время действия настоящего Допсоглашения не имеют допуска к ИБС, если они не указаны в пунктах 1 или 2 настоящего Допсоглашения, а также не имеют права дополнить, изменить или расторгнуть Договор аренды без согласования с лицами, указанными в п.1 и п.2 настоящего Допсоглашения.

7. Условия настоящего Допсоглашения могут быть изменены только в присутствии всех лиц, указанных в настоящем Допсоглашении.

8. В случае отсутствия по любой причине ключа у лица, имеющего допуск к ИБС по п.1 или по п.2 настоящего Допсоглашения, это лицо должно в соответствующие сроки обратиться в Банк с заявлением о принудительном вскрытии ИБС, которое производится Банком комиссионно в присутствии лиц, соответственно указанных в п.1 или в п.2, в течение трёх дней, при этом лицо, обратившееся в Банк с заявлением, оплачивает Банку по Тарифу принудительное вскрытие и замену замка ИБС.

9. Настоящее Допсоглашение составлено в ___ х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Банка.

Режим обслуживания клиентов:

Понедельник 09:30 - 17:00

Среда 09:30 - 17:00

Пятница и предпраздничные дни 09:30 - 16:00

Обслуживание только по предварительной записи.

Банк:

Клиент:

_____ / Сайкина Галина Николаевна / _____ / _____ /