Документ оформляется в 2 экземплярах

Дополнительное соглашение № _____
к Договору банковских счетов №
от «____» _____20___г.

Заполняется Банком

г. _____ "____" _____ 20__ г.

Акционерное общество «РОСКОСМОСБАНК», именуемый в дальнейшем **Банк**, в лице _____, *Заполняется Банком*
действующего на основании _____,
с одной стороны,
и _***Индивидуальный предприниматель Смирнова Елена Юрьевна***____, *Указывается полное наименование индивидуального предпринимателя*
именуемое в дальнейшем Клиент,
в лице _____ ,
действующего на основании ***свидетельства ОГРНИП № 151515151515151***
_____, с другой стороны, *Указывается государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя*
именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору банковских счетов №_____от «____»_____20___г. (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. Банк отвечает на запросы Клиента по телефону о наличии денежных средств на Счете № _____ или по операциям по данному Счету, если Клиент при запросе назвал «слово-пароль», установленное настоящим Дополнительным соглашением для идентификации клиента при телефонных обращениях в Банк: *Заполняется Банком*

л	***у***	***н***	***а***																

2. Клиент обязан соблюдать требования конфиденциальности при использовании слова-пароля и не сообщать его посторонним лицам. *Рекомендуется: буквы кириллицы/ арабские цифры*
3. Банк не несет ответственности при несоблюдении Клиентом п. 2 настоящего Дополнительного соглашения.
4. Клиент имеет право отменить или изменить слово-пароль путем заключения нового Дополнительного соглашения к Договору.
5. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания.
6. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.
7. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух подлинных, имеющих равную юридическую силу экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон

Заполняется Банком

Банк:

Клиент: ***Индивидуальный предприниматель Смирнова Елена Юрьевна*** *Указывается полное наименование индивидуального предпринимателя*
Адрес места нахождения: 141375, г. Москва, ул. 9-я Парковая, д. 18, кв. 83 *Указывается адрес места нахождения индивидуального предпринимателя в соответствии с документом, удостоверяющим личность*
ОГРНИП 151515151515151
ИНН 121212121212
ОКПО 1010101010

От Банка:
_____
_____

_____/_____ /
М.П.

От Клиента:
Индивидуальный предприниматель

_____/_***Смирнова Е.Ю.***_/
М.П.

Проставляется печать (при наличии) индивидуального предпринимателя, его собственноручная подпись и расшифровка подписи

ОБРАЗЕЦ