

# Профессионал Банк

Акционерное общество «Профессионал Банк» (АО «ПроБанк»)  
Корреспондентский счет № 30101810845250000203 БИК 044525203 ИНН 7703122164 ОГРН 1037739447350  
127473, г. Москва, улица Селезневская, д.15а, стр.1, телефон: 8 (495) 347-47-47

## Дополнительное соглашение № \_\_\_\_ о продлении срока аренды сейфа к Договору аренды индивидуального банковского сейфа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Акционерное общество «Профессионал Банк», именуемый в дальнейшем «Банк», в лице Председателя Правления Грановского Льва Борисовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

именуемый (ая) \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору аренды индивидуального банковского сейфа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (далее по тексту – «Соглашение» и «Договор» соответственно) о нижеследующем:

1. Продлить срок аренды индивидуального банковского сейфа на \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) дней с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года включительно.

2. Соглашение является неотъемлемой частью Договора.

3. Соглашение вступает в силу в день окончания предыдущего срока аренды индивидуального банковского сейфа и считается действительным при наличии подписей обеих Сторон и печати Банка.

4. Соглашение составлено в двух экземплярах равной юридической силы - по одному для каждой из Сторон.

### 5. Банк:

Акционерное общество «Профессионал Банк»

Россия, 127473, г. Москва, ул. Селезнёвская, д. 15А, стр. 1

Счет для внесения арендной платы: \_\_\_\_\_

Счет для внесения Гарантийного вноса \_\_\_\_\_

к/с 30101810845250000203 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу

БИК 044525203, ИНН 7703122164

SWIFT-code: NDOMRUMM

к/с в евро № 000 - 55072334 в Raiffeisen Bank International AG, Vienna,.

к/с в долларах США № 070 – 55072334 в Raiffeisen Bank International AG, Vienna,

SWIFT-code: RZBA AT WW

тел.: (499) 973-14-14, факс: (499) 973-95-60.

### Клиент:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (места жительства) \_\_\_\_\_

Адрес для почтовых отправлений \_\_\_\_\_

Телефон, факс \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### 6. Подписи сторон:

Банк

Клиент

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_