

**Заявление о присоединении к Программе лояльности Банка ГПБ (АО)  
«Газпромбанк – Travel business» для корпоративных клиентов**

*(полное наименование юридического лица / иностранной структуры без образования юридического лица / фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, ИНН)*

(далее – **Клиент**) прошу подключить к Программе лояльности Банка ГПБ (АО) «Газпромбанк – Travel business» для корпоративных клиентов (далее – **Программа**) и при расчете Бонусных баллов учитывать Расходные операции, совершенные с использованием всех Корпоративных карт, выпущенных к банковскому счету Клиента:

№																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Настоящим:

1. Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с условиями Программы.
2. Предоставляю Банку следующие сведения о представителе Клиента для целей направления их Оператору (Общество с ограниченной ответственностью «Вайт Тревел» (ИНН 7707770166, место нахождения: 127055, г. Москва, пер. Порядковый, д. 21, оф. 401) для регистрации и использования Личного кабинета, открытия Счета Участника, а также необходимые для совершения представителем Клиента действий в соответствии с условиями Программы:

Фамилия представителя Клиента	
Имя представителя Клиента	
Отчество (при наличии) представителя Клиента	
Должность представителя Клиента	
Адрес электронной почты представителя Клиента	
Номер мобильного телефона представителя Клиента	

3. Поручаю Банку направлять Оператору информацию о количестве начисленных Бонусных баллов для отображения в Личном кабинете.

*Клиент/представитель Клиента:*

*(должность, Ф.И.О. – для юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)*

*Действующий на основании:* \_\_\_\_\_

*(документ, на основании которого действует представитель)*

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. МП (при наличии)

*подпись*

**Отметки Банка**

Фамилия, инициалы и должность работника Банка, принявшего Заявление:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_, «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.