**ЗАЯВление**

**на ограничения при осуществлении перевода денежных средств**

**в системе «Клиент-Банк»**

|  |
| --- |
| ДАТА |
|       |       |       |

**Для Клиента (*обязательно для заполнения*)**

|  |  |
| --- | --- |
| наименование клиента |       |
| ИНН |       |

[ ]  Прошу установить ограничения на осуществление перевода денежных средств

[ ]  Прошу снять ограничения на осуществление перевода денежных средств

|  |  |
| --- | --- |
| вид ограничения | органичение |
| Ограничение на осуществление операций (доступ только для просмотра) |       | *(да /нет)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| НОМЕР СЧЕТА  |       |
| НОМЕР СЧЕТА |       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| вид ограничения | органичение |
| Установление ограничения лимита на разовый платеж*(устанавливается ко всем счетам клиента)* |       | *(лимит (рубли) /нет)* |
| Установление ограничения лимита на день*(устанавливается ко всем счетам клиента)* |       | *(лимит (рубли) /нет)* |
| Установление ограничения лимита на месяц*(устанавливается ко всем счетам клиента)* |       | *(лимит (рубли) /нет)* |

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Достоверность представленных данных подтверждаю:

**Клиент**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| должность | подпись | инициалы, фамилия |
| *руководитель* |  |  |

 М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА:

|  |
| --- |
| Заявление принял:правильность заполнения проверил:ИДЕНТИФИКАЦИЮ КЛИЕНТА ОСУЩЕСТВИЛ: |
| должность, фамилия, инициалы | подпись | ДАТА |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ограничения установлены (сняты): |
| должность, фамилия, инициалы | подпись | ДАТА |
| АДМИНИСТРАТОР СИСТЕМЫ |  |  |