**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 |  |  |