|  |
| --- |
| Приложение № 1 к Дополнительному соглашению о порядке периодического перевода денежных средствс применением платежных поручений от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. №\_\_\_к Договору банковского счета \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. №\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявление на периодический перевод денежных средств с банковского счета от** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | **В АО «АБ «РОССИЯ»****Филиал:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| От |  |
|  | *(наименование Клиента-плательщика)* |
| ИНН |  | ОКПО |  |  |
| Адрес местонахождения: |  |
|  |
| *(указывается адрес местонахождения Клиента-плательщика)* |
| Прошу со счета № |  | , открытого в АО «АБ «РОССИЯ» |
| (далее – Банк) |  |
|  | *(если счет открыт в филиале указать наименование филиала Банка)* |
| **осуществлять перевод денежных средств с периодичностью:** |
| * ежемесячно, в первый рабочий день месяца
 |
| * \_\_\_\_\_\_\_\_ числа каждого месяца.

Если указанная дата платежа приходится на выходной или праздничный день, прошу осуществлять перевод денежных средств: |
| * в последний рабочий день, предшествующий указанной дате платежа
 |
| * в первый рабочий день, следующий за указанной датой платежа
 |
| * иное
 |  |
|  | *(указывается периодичность перечисления: каждый рабочий день, ежемесячно – в последний рабочий день месяца и т.д.)* |
| в сумме |  | ( |  | ) |
|  | *(цифрами)* | *(прописью с заглавной буквы)* |
| с назначением платежа |  |
|  |
| Кому |  |
|  | *(наименование Клиента-получателя)* |
| ИНН |  | КПП |  |  |
| на счет |  | , открытый в |  |
|  |  | *(наименование банка получателя средств)* |
| БИК |  | Корреспондентский счет № |  |
| Настоящим заявляю, что |  | не будет иметь претензий к Банку |
|  | *(наименование Клиента-плательщика)* |  |
| в случае неисполнения поручения по перечислению денежных средств, предусмотренного настоящим заявлением, по причине неправильного или неточного указания в данном заявлении реквизитов получателя денежных средств и/или недостаточности денежных средств на вышеуказанном счете для перечисления денежных средств и удержания комиссионного вознаграждения, причитающегося Банку. |
|  |
| Срок действия заявления с | « |  | » |  | 20\_\_\_\_ г. | по | « |  | » |  | 20\_\_\_\_ г. |  |
|  |  |  |  |  |
| должность уполномоченного лица |  | подпись |  | ФИО |

мп

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принял.

Сверка подписи уполномоченного представителя плательщика и оттиска печати (при ее наличии) произведена.

Руководитель /Уполномоченный представитель Банка

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | ФИО |  | дата |