

ЗАЯВЛЕНИЕ
об установлении /отмене ограничений параметров операций¹

КЛИЕНТ ПОЛН

(полное наименование организации/индивидуального предпринимателя/лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

далее именуемое (ый)(ая) Клиент,

ОГРН / ОГРНИП **КЛИЕНТ_ОГРН / КЛИЕНТ_ОГРНИП**

Регистрационный номер, присвоенный нерезиденту в стране инкорпорации _____

ИНН/КИО **КЛИЕНТ_ИНН**

КПП **КЛИЕНТ_КПП**

далее именуемое(ый)(ая) Клиент, просит установить следующие ограничения параметров операций по переводам денежных средств с

№ _____

№ _____

№ _____

(нужное отметить знаком «V»):

1. установить отменить следующие лимиты/ограничения по осуществлению переводов по Счету (-ам):

минимальный остаток на счете _____
(указывается сумма)

максимально допустимая очередность платежа _____

запрет дебетования счета

запрет дебетования и кредитования счета

временной период, в который могут быть совершены переводы: с _____ по _____
(указывается дата) (указывается дата)

2. установить изменить отменить суточные лимиты платежей²:

Группа риска **Направлять на контроль платежи свыше суммы** (необходимо заполнить все суммы)

Низкая группа риска _____ руб.

Средняя группа риска _____ руб.

Высокая группа риска _____ руб.

Очень высокая группа риска _____ руб.

Общий суточный лимит _____ руб.

3. Указанные в настоящем заявлении изменения:

принять взамен действующих и аннулировать ранее установленные лимиты/ограничения

принять в дополнение к действующим (в случае противоречия условий, указанных в настоящем заявлении, с действующими условиями, установленными на основании предыдущих заявлений, Банком к исполнению принимаются условия, установленные Клиентом в настоящем заявлении)

ДОЛЖНОСТЬ КЛИ КЛИЕНТ ОРГ КР
(название должности руководителя Клиента)

(подпись)

КЛИЕНТ КР
(фамилия и инициалы)

М.П.

Дата подписания Заявления: **ДАТА ДОКУМ**

Заявление об установлении ограничений по параметрам операций получено Банком:

ДОЛЖНОСТЬ И ООО «Первый Клиентский Банк»
(название должности уполномоченного работника Банка)

(подпись)

ПРЕДСТ.БАНКА КР
(фамилия и инициалы)

ДАТА ДОКУМ

¹ Ограничения устанавливаются только на операции, для работы в Системе и не распространяются на

² Лимит на сумму платежей в течение одного дня (календарные сутки по московскому времени).