

АБ "КЛІРИНГОВИЙ ДІМ"

Заява - Платіжна інструкція

Я _____, доручаю АБ "КЛІРИНГОВИЙ ДІМ" (далі – Банк), починаючи з
"__" _____ 20__ року виконувати перерахування коштів з рахунку _____ (UAN),
відкритого на моє ім'я, відповідно до наступних параметрів:

Сума платежу : <input type="checkbox"/> __ відсотків від залишку на рахунку <input type="checkbox"/> фіксована сума в розмірі _____ грн.
Періодичність виконання: <input type="checkbox"/> щоденно <input type="checkbox"/> щомісячно <input type="checkbox"/> щоквартально <input type="checkbox"/> щорічно
Дата платежу: __ числа
Призначення платежу _____
Отримувач платежу
Назва _____
код ЄДРПОУ/РН ОКПП _____
Код банку _____
Рахунок _____

Сума платежу : <input type="checkbox"/> __ відсотків від залишку на рахунку <input type="checkbox"/> фіксована сума в розмірі _____ грн.
Періодичність виконання: <input type="checkbox"/> щоденно <input type="checkbox"/> щомісячно <input type="checkbox"/> щоквартально <input type="checkbox"/> щорічно
Дата платежу: __ числа
Призначення платежу _____
Отримувач платежу
Назва _____
код ЄДРПОУ/РН ОКПП _____
Код банку _____
Рахунок _____

Сума платежу : <input type="checkbox"/> __ відсотків від залишку на рахунку <input type="checkbox"/> фіксована сума в розмірі _____ грн.
Періодичність виконання: <input type="checkbox"/> щоденно <input type="checkbox"/> щомісячно <input type="checkbox"/> щоквартально <input type="checkbox"/> щорічно
Дата платежу: __ числа
Призначення платежу _____
Отримувач платежу
Назва _____
код ЄДРПОУ/РН ОКПП _____
Код банку _____
Рахунок _____

Підтверджую, що ознайомлений:

- з Тарифами та Правилами та загальними умовами комплексного банківського обслуговування, які розміщені на сайті Банку www.clhs.com.ua.
- Виконання операцій згідно цієї заяви-платіжної інструкції здійснюється Банком до __ години.
- з тим, що у випадку відсутності у дату платежу на зазначеному рахунку коштів, необхідних для виконання переказу, з урахуванням комісії за переказ коштів в повному обсязі, таке перерахування коштів може бути виконано Банком, за умови надходження необхідної суми коштів на рахунок, протягом 5 банківських днів від дати платежу;
- постійно діюча платіжна інструкція буде виконуватись за вказаними реквізитами та з вказаною періодичністю до моменту письмового звернення до Банку з метою зміни реквізитів отримувача або з метою повного припинення її дії.

Оплату за послуги Банку зобов'язуюсь здійснювати згідно з Договором комплексного банківського обслуговування № ____ від ____ та Тарифів, діючих на момент надання послуг.

«__» _____ 20__р.

_____/_____
(підпис, прізвище, ініціали)