

BluOr Bank AS

SWIFT код: CBBRLV22

Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Регистрационный № 40003551060 | SW Телефон: +371 67 031 333 | Электронная почта: info@bluorbank.lv | www.bluorbank.lv

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АВТОМАТИЧЕСКОМ ПОДДЕРЖАНИИ ОСТАТКА НА СЧЕТЕ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

| Информация о Клиенте | | |
|---|--|---------|
| Клиент | | |
| (для физических лиц – фамилия, имя; для юридических ли | ц – наименование компании) | |
| Счет, с которого будет осуществляться платеж: | | |
| № Расчетного счета (IBAN): | | |
| Счет, на котором будет поддерживаться соответствующий остаток: | | |
| Nº счета (IBAN): | | |
| Информация о поддерживаемом остатке | | |
| Объем средств на счете, на котором будет поддерживаться соответству | ющий остаток: | |
| Сумма цифрами | Код валюты | |
| Сумма прописью | | |
| Если платеж по оговоренным в настоящем Заявлении параметрам осуц меня об этом по Интернет-Банку | цествить невозможно, прошу уведомі | 1ТЬ |
| Настоящее Заявление действительно с да/мм/гггг до да/мм/гггг | Бессрочное Р | азовое |
| Дата проведения первого платежа | | |
| Данным Заявлением об автоматическом поддержании остатка на счете упол на указанном счете с периодичностью: | пномочиваю BluOr Bank AS пополнять с | статок |
| Каждый банковский рабочий день (в период с 9.30 до 17.30) | | |
| Раз в неделю (в день недели, на который выпала дата проведения перв | ого платежа (в период с 9.30 до 17.30) |) |
| Раз в месяц (по датам проведения первого платежа (в период с 9.30 до | 17.30)) | |
| Каждый день (в период с 9.30 |) до 17.30) | |
| (указать количество дней, через которые необходимо повторять платеж) | | |
| Если дата проведения очередного платежа выпадает на выходной или пра следующий рабочий день. | здничный день, то платеж будет пров | зеден в |
| С Общими условиями сделок и Тарифами BluOr Bank AS ознакомился, п обязуюсь их выполнять. | ризнаю их обязательными к исполн | энию и |
| Фамилия, имя Клиента (Представителя Клиента) | | |
| Подпись | (обязательно к заполнен | ию) |
| Ключ Digipass (S) | Дата | М.П. |
| (заполнить, если настоящий документ будет подписан и отправлен в Банк с помощью электронных средств связи) | подписания дд/мм/гггг | |
| Заполняет Банк | | |
| Nº Nº | | |
| Фамилия, имя | | |
| Подпись | Дата | М.П. |
| | BB mmr. | |