



ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

Клиент

(для физических лиц – фамилия, имя; для юридических лиц – наименование компании)

[illegible][illegible]

Сумма цифрами

Код валюты			
------------	--	--	--

Сумма прописью

Если платеж по оговоренным в настоящем Заявлении параметрам осуществить невозможно, прошу уведомить меня об этом по Интернет-Банку

Настоящее Заявление действительно с _____ до _____
 дд/мм/гггг дд/мм/гггг

Бессрочное	Разовое
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Дата проведения первого платежа _____

Данным Заявлением об автоматическом поддержании остатка на счете уполномочиваю BluOr Bank AS пополнять остаток на указанном счете с периодичностью:

Каждый банковский рабочий день (в период с 9.30 до 17.30)

Раз в неделю (в день недели, на который выпала дата проведения первого 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 праздничный день, то платеж будет проведен в следующий рабочий день.

С Общими условиями сделок и Тарифами BluOr Bank AS ознакомился, признаю их обязательными к исполнению и обязуюсь их выполнять.

Фамилия, имя Клиента (Представителя Клиента)

Подпись

(обязательно к заполнению)

Ключ Digipass (S) _____
(заполнить, если настоящий документ будет подписан и
отправлен в Банк с помощью электронных средств связи)

Дата подписания _____ М.П.
дд/мм/гггг

№					
---	--	--	--	--	--

Фамилия, имя

Подпись

Дата _____ М.П. _____
дд/мм/гггг