



**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ РЕГУЛЯРНОГО ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ**

Продолжение

Вид перечисления **(обязательно к заполнению)**

Стандартный

Срочный

Экспресс

Комиссионные  
(Если не указано - OUR)**OUR**

Все комиссионные оплачивает отправитель

**BEN**

Все комиссионные оплачивает получатель

**SHA**

Комиссионные Baltikums Bank AS оплачивает отправитель, комиссионные банков-корреспондентов оплачивает получатель

Заявление о проведении регулярного перечисления действительно

с

Дата    

дд мм гггг

до

Дата    

дд мм гггг

Бессрочное

Разовое

Дата проведения первого платежа

Дата    

дд мм гггг

Настоящим Заявлением о проведении регулярного перечисления уполномочиваю Baltikums Bank AS проводить регулярные платежи, списывая указанную сумму регулярного платежа по вышеуказанным реквизитам 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 Baltikums Bank AS ознакомился и обязуюсь их выполнять.

Фамилия, имя Клиента  
(Представителя Клиента)Подпись Клиента  
(Представителя Клиента)

Ключ Digipass (S)

(заполните, если настоящий документ будет подписан и отправлен в Банк с помощью электронных средств связи)

**(обязательно к заполнению)**Дата подписания     М.П.

дд мм гггг

**Заполняет Банк**

№

Фамилия, имя

Подпись

Дата     М.П.

дд мм гггг