Заявление на присоединение к Пакету операций

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка,БИК банкаАдрес, УНП | **Открытое акционерное общество «СтатусБанк»,** **БИК IRJSBY22****220006, г. Минск, улица Денисовская, 8А,** **УНП: 807000043** |
| Наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя АдресУНП  |  |

Прошу осуществлять банковское обслуживание счетов, открытых в

ОАО «СтатусБанк», по пакету операций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« »

 (наименование Пакета операций)

С Платами за проведение банковских операций ОАО «СтатусБанк»
и Правилами применения пакетов операций по обслуживанию клиентов
в ОАО «СтатусБанк», ознакомлен.

|  |
| --- |
| Для пакетов, предусматривающих установление размеров индивидуальных плат: |
| Прошу установить следующие размеры индивидуальных плат в рамках Пакета операций:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность руководителя,индивидуальный предприниматель) |  (подпись) |  (И.О.Фамилия) |

М.П.

|  |
| --- |
|   |
| (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ОТМЕТКИ БАНКА

Установление платы: СОГЛАСОВАНО/ НЕ СОГЛАСОВАНО:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(согласовано/не согласовано)

Решение Финансового комитета ОАО «СтатусБанк» от\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

К пакету операций « »

 (наименование Пакета операций)

подключен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата подключения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность работника ПКС) (подпись) (И.О. Фамилия)