

Заявление об ограничении операций по счетам

«__» _____ 20__ г.

Общие сведения о Клиенте

Полное наименование _____

ИНН _____

Клиент поручает Банку «КУБ» (АО) (далее – Банк) установить в отношении операций, осуществляемых с использованием системы дистанционного банковского обслуживания следующие ограничения:

№ счета	Дата начала ограничений	Дата окончания ограничений	Максимальная сумма одного платежа в день ¹	Максимальная сумма платежей за месяц ²⁰	ИНН контрагентов, на которые запрещены платежи

_____ (_____)
Должность Подпись ФИО
Представителя Представителя Представителя Клиента (указывается полностью)
Клиента Клиента

М.П.

¹ За исключением бюджетных платежей.