Список-поручение №___ на изготовление Карт самоинкассации

г. _____ «___» _____ 20___ г.

Клиент

_____

_____

(указывается полное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами/статус и ФИО Клиента физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Указывается наименование Клиента в латинской транскрипции для нанесения на Карту (не более 18 символов)

ИНН/КИО:
Телефон:

Просим в соответствии с Договором Самоинкассации № _____ от « ___ » _____ 20 г. выпустить Карты самоинкассации для внесения наличных денежных средств через банкоматы ПАО ЧЕЛИНДБАНК»:

с назначением взноса по символам кассового плана (*выбор только одного символа*):

☐ 02 - Поступления от продажи товаров;

☐ 11 - Поступления от реализации платных услуг;

☐ 14 - Поступления займов и в погашение кредитов;

☐ 19-02 Поступления на счета индивидуальных предпринимателей от продажи товаров;

☐ 19-11Поступления на счета индивидуальных предпринимателей от реализации платных услуг;

с последующим перечислением на расчетный счет:№ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

открытый в _____ ПАО «ЧЕЛИНДБАНК».

следующим Держателям Карты Клиента:

№ п/п	Символ кассового плана (цифра)	Фамилия, имя, отчество Держателя Карты	Должность Держателя Карты	Имя и фамилия Держателя Карты для нанесения на карту (в латинской транскрипции, как в загранпаспорте)	Кодовое слово	Подпись Держателя Карты

Копии документов, удостоверяющих личность Держателей Карты Клиента, и согласие вышеуказанных физических лиц на передачу персональных данных в ПАО «ЧЕЛИНДБАНК» прилагаются.

Подпись Клиента

От имени Клиента: _____

_____,

(*указывается фамилия имя отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой*)

действующий/ая на основании

_____

(*указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*

«___» _____ 20___ г. _____

(подпись)

М.П.

Заполняется Банком

Заявление принято, подпись сверена с карточкой образцов подписей и оттиска печати.
Согласие вышеуказанных физических лиц на передачу персональных данных в ПАО «ЧЕЛИНДБАНК» получено.

_____

(должность, ФИО)

_____

«___» _____ 20___ г. *(подпись ответственного сотрудника)*

Заявление обработано, отправлена заявка на выпуск карт

_____

(должность, ФИО)

_____

«___» _____ 20___ г. *(подпись ответственного сотрудника)*