

**БЛАНК «РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ПЕРЕВОД (РАЗОВЫЙ/ПЕРИОДИЧЕСКИЙ)  
ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ С БАНКОВСКОГО СЧЕТА» (двусторонний)**

В Операционное подразделение № \_\_\_\_\_

(наименование филиала Банка)

**ПАО Сбербанк**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

на  разовый  периодический  
(отметить нужное)

перевод денежных средств с банковского счета

Дата* Распоряжения	____.____.____
Плательщик	
ИНН (КИО) плательщика	_____
КПП плательщика	_____
Номер счета плательщика	_____
Дата* начала действия Распоряжения	____.____.____
Дата* окончания действия Распоряжения	____.____.____

**Условия исполнения настоящего Распоряжения:**

Дата* (для <i>разового</i> исполнения распоряжения)	____.____.____
Период (для <i>периодического</i> исполнения распоряжения)  (возможен выбор только <b>ОДНОГО</b> варианта)	<input type="checkbox"/> ежедневно <input type="checkbox"/> ежемесячно: <input type="checkbox"/> - первый рабочий день месяца <input type="checkbox"/> - последний рабочий день месяца <input type="checkbox"/> - указанное число месяца ( <i>указать какое</i> ) ____ ____ <input type="checkbox"/> еженедельно <input type="checkbox"/> - пн, <input type="checkbox"/> - вт, <input type="checkbox"/> - ср, <input type="checkbox"/> - чт, <input type="checkbox"/> - пт <input type="checkbox"/> по четным рабочим дням календарного месяца <input type="checkbox"/> по нечетным рабочим дням календарного месяца <input type="checkbox"/> ежедневно после зачисления средств инкассированной денежной наличности
Время (возможен выбор только <b>ОДНОГО</b> варианта)	<input type="checkbox"/> начало операционного дня <input type="checkbox"/> окончание операционного времени <input type="checkbox"/> по состоянию на определенный час времени <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> (время местное)
Вид платежа	<input type="checkbox"/> «электронно» <input type="checkbox"/> «срочно»
Сумма	<input type="checkbox"/> сумма (цифрами и прописью) _____ _____ <input type="checkbox"/> в сумме остатка на указанный период
Получатель средств	

\* Дата указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ

ИНН (КИО) получателя средств	_____
КПП получателя средств	_____
Номер счета получателя средств	_____
Банк получателя средств	
БИК банка получателя средств	_____
Номер счета банка получателя средств	_____
Назначение платежа	

Нам известно, что Банк не исполняет настоящее Распоряжение в случае отсутствия/недостаточности денежных средств и/или наличия ограничений на распоряжение денежными средствами на банковском счете, указанном в графе «Номер счета плательщика».

Нам известно, что в случае выпадения даты, при которой наступают условия выполнения распоряжения, на официальный выходной день, исполнение Банком условий Распоряжения осуществляется первым рабочим днем, следующим за датой наступления условий.

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

м.п.

---

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Принято к исполнению « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Дополнительная информация *(при необходимости)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ответственный сотрудник Банка \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)