

**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 ¹ Распоряжения	____.____.____
Платательщик	
ИНН (КИО) плательщика	_____
КПП плательщика	_____
Номер счета плательщика	_____
Дата ¹ начала действия Распоряжения	____.____.____
Дата ¹ окончания действия Распоряжения	____.____.____

Условия исполнения настоящего Распоряжения:

Дата ¹ (для разового исполнения распоряжения)	____.____.____
Период (для периодического исполнения распоряжения) (возможен выбор только ОДНОГО варианта)	☐ ежедневно ☐ ежемесячно: ☐ - первый рабочий день месяца ☐ - последний рабочий день месяца ☐ - указанное число месяца (указать какое) ____ ☐ еженедельно ☐ - пн, ☐ - вт, ☐ - ср, ☐ - чт, ☐ - пт ☐ по четным рабочим дням календарного месяца ☐ по нечетным рабочим дням календарного месяца ☐ ежедневно после зачисления средств инкассированной денежной наличности
Время (возможен выбор только ОДНОГО варианта)	☐ начало операционного дня ☐ окончание операционного времени ☐ по состоянию на определенный час времени __:__ (время местное)
Вид платежа	☐ «электронно» ☐ «срочно»
Сумма	☐ сумма (цифрами и прописью) _____ ☐ в сумме остатка на указанный период
Получатель средств	
ИНН (КИО) получателя средств	_____
КПП получателя средств	_____

¹ Дата указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ

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.

ПОДПИСИ¹

(подпись)

(Ф.И.О)

(подпись)

(Ф.И.О)

м.п.

ОТМЕТКИ БАНКА

Принято к исполнению «_____» _____ 20____ года.

Дополнительная информация *(при необходимости)*

Ответственный сотрудник Банка _____

(подпись)

(Ф.И.О)

¹ Подписи Клиента в соответствии с карточкой образцов подписей и оттиска печати (ф. 0401026)