

**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	____.____.____
Плательщик	
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) <i>(возможен выбор только ОДНОГО варианта)</i>	<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 (указать какое) ____ <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 <i>(возможен выбор только ОДНОГО варианта)</i>	<input type="checkbox"/> начало операционного дня <input type="checkbox"/> окончание операционного времени <input type="checkbox"/> по состоянию на определенный час времени __:__ (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	
ИНН (КИО) получателя средств	_____
КПП получателя средств	_____
Номер счета получателя средств	_____
Банк получателя средств	

¹ Дата указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ

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, в том числе для оплаты комиссий банка, и/или наличия ограничений на распоряжение денежными средствами на банковском счете, указанном в графе «Номер счета плательщика». В случае наличия выпущенных к Счету Клиента бизнес-карт достаточность денежных средств на Счете определяется с учетом операций, совершенных с использованием карт, но не отраженных на Счете Клиента на момент проверки.

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)