ЗАЯВЛЕНИЕ

на установление ограничений на осуществление операций в системе «iBank 2»

|  |  |
| --- | --- |
| *Полное наименование Клиента-ЮЛ* *или ФИО Клиента – ИП* |  |
|  |
|  |
| *Сокращенное наименование Клиента – ЮЛ* |  |
|  |
| *ИНН/КПП* |  | */* |  |
| *ОГРН (ОГРНИП)* |  |
| *Юридический адрес* |  |
|  |
|  |
| *Адрес места нахождения* |  |
|  |
|  |
| *Мобильный телефон* |  | *,* |  |
| *Адрес электронной почты* |  | *@* |  |

Подписывая настоящее Заявление, Клиент ПОДТВЕРЖДАЕТ, что все положения (условия) действующие в «Республиканский Кредитный Альянс» ООО редакции Договора на обслуживание клиентов в системе «iBank 2» ему известны и разъяснены в полном объеме (включая все приложения и дополнения к нему, порядок внесения изменений и дополнений, ответственность и Тарифы Банка), на основании чего, ПРОСИТ **установить в отношении операций** осуществляемых им в рамках Договора на обслуживание клиентов в системе «iBank 2», следующие ограничения по указанным ниже счетам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Наименование ограничений на осуществление Клиентом операций:***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Максимальная сумма перевода денежных средств за одну операцию** |
|  |  | **(** |  | **)** |
|  | **и (или) за определенный период времени** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** | **Перечень возможных получателей денежных средств** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.** | **Временной период, в который могут быть совершены переводы денежных средств** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4.** | **Географическое местоположение устройств, с использованием которых может осуществляться формирование (подготовка) и (или) подтверждение клиентом оператора по переводу денежных средств электронных сообщений** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5.** | **Перечень идентификаторов устройств, с использованием которых может осуществляться формирование (подготовка) и (или) подтверждение клиентом оператора по переводу денежных средств электронных сообщений** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| **6.** | **Перечень предоставляемых услуг, связанных с осуществлением переводов денежных средств** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **7.** | **Иные ограничения** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *(наименование должности)* |
|  | **/** |  | **/** |
| *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  |
|  |  |  |  |
| (дата)**М.П.** |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Отметки Банка о принятии Заявления*  |
| Должность сотрудника Банка  | Подпись сотрудника Банка  | Ф.И.О. сотрудника Банка  | Дата принятия Заявления Банком  |
|    |   |   |   |
| *Отметки Банка об акцепте Заявления*   |
| Должность сотрудника Банка  | Подпись сотрудника Банка  | Ф.И.О. сотрудника Банка  | Дата акцепта  |
|    |   |   |   |
| М.П. |  |  |  |