

В _____
(подразделение Банка)
АО «ФОНДСЕРВИСБАНК»
От* _____
(Ф.И.О. плательщика полностью)

(наименование документа, удостоверяющего
личность, серия, номер, кем и когда выдан)
ИНН (при наличии)** _____
Дата и место рождения** _____
Гражданство** _____
Вид и реквизиты документа, подтверждающего право пребывания
(проживания) в Российской Федерации** _____

Адрес места жительства (регистрации)/пребывания _____

тел. _____

Заявление физического лица на перечисление средств без открытия банковского счета

Прошу перечислить от моего имени денежные средства в сумме

_____ (цифрами и прописью)

Получатель платежа:

ИНН/КПП получателя средств _____

Наименование получателя средств (для физ.лиц-Ф.И.О.) _____

Номер счета получателя средств _____

(№ р/счета юр.лица, №счета по учету вклада, № счета для расчетов с использованием
банк. карт и др.)

Банк получателя средств:

Наименование Банка _____

БИК Банка _____

Кор.счет Банка _____

Дата перечисления средств _____

Назначение платежа _____

Дополнительные условия _____

Данная операция не связана с осуществлением предпринимательской деятельности.

С Порядком осуществления АО «ФОНДСЕРВИСБАНК» переводов денежных средств по поручению физических лиц без открытия банковского счета на территории Российской Федерации в валюте Российской Федерации ознакомлен(а) и согласен(на).

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись клиента, Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата приема заявления)

(Ответственный исполнитель от Банка)

М.П.

* в случае осуществления перевода представителем плательщика дополнительно указываются данные представителя плательщика

** реквизиты указываются Банком при проведении идентификации физического лица