

**ФОРАБАНК**

Приложение №3

Заявление на изменение Тарифного плана в АКБ «ФОРА-БАНК» (АО)

№ Досье клиента

1. ДАННЫЕ КЛИЕНТА*(полное наименование юридического лица/его обособленного подразделения в соответствии с учредительными документами / Индивидуальный предприниматель / Адвокат / Нотариус / Глава КФХ Ф.И.О. полностью)*

ИНН/КИО

2. ПРОШУ ИЗМЕНИТЬ ТАРИФНЫЙ ПЛАН ПО РАСЧЕТНОМУ СЧЕТУ

НОМЕР СЧЕТА

**НОВЫЙ ТАРИФНЫЙ ПЛАН СЧЕТА
(выбрать один по каждому Счету)**

<input type="checkbox"/> Стандартные тарифы	<input type="checkbox"/> Фора-Электронный	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый
<input type="checkbox"/> ФОРА-ВЭД	<input type="checkbox"/> ФОРА-Всё включено	
<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-1	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-2	

Договор расчетного счета от «___» _____ г. № _____

<input type="checkbox"/> Стандартные тарифы	<input type="checkbox"/> Фора-Электронный	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый
<input type="checkbox"/> ФОРА-ВЭД	<input type="checkbox"/> ФОРА-Всё включено	
<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-1	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-2	

Договор расчетного счета от «___» _____ г. № _____

<input type="checkbox"/> Стандартные тарифы	<input type="checkbox"/> Фора-Электронный	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый
<input type="checkbox"/> ФОРА-ВЭД	<input type="checkbox"/> ФОРА-Всё включено	
<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-1	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-2	

Договор расчетного счета от «___» _____ г. № _____

<input type="checkbox"/> Стандартные тарифы	<input type="checkbox"/> Фора-Электронный	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый
<input type="checkbox"/> ФОРА-ВЭД	<input type="checkbox"/> ФОРА-Всё включено	
<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-1	<input type="checkbox"/> ФОРА-Торговый эквайринг-2	

Договор расчетного счета от «___» _____ г. № _____

3. ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Заполнив и подписав настоящее Заявление признаю и подтверждаю, что:

- сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются достоверными на дату его заполнения,
- ознакомлен с тем, что при подключении Пакета услуг ранее действовавшие индивидуальные тарифы утрачивают свое действие, что после смены Тарифного плана тарификация услуг будет производиться строго в рамках тарифов Пакета услуг;
- ознакомлен с тем, что условия тарификации и оплаты, предусмотренные Пакетом услуг, вступают в силу с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором произведено изменение Тарифного плана (п.4.2. настоящего Заявления).

Своей подписью под Заявлением я также подтверждаю, что настоящее Заявление подписано мной в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, а также, что мной получен на руки 1 (один) экземпляр настоящего Заявления.

М.П.

(подпись)

(должность, Ф.И.О. полностью)

«___» _____ 20__ г.

(при наличии)

4. ОТМЕТКИ БАНКА**4.1. Заявление принял(а), провел(а) идентификацию Клиента, установил(а) факт отсутствия задолженности перед Банком и информации о действующей процедуре банкротства:****4.2. Дата изменения Тарифного плана:**

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О., подпись)

(Ф.И.О., подпись)

Председатель Правления/Представитель Банка (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____

действующий на основании _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

(Устава/ номер и дата доверенности, подпись)

М.П.