Заявка на услугу голосовое информирование клиентов Банка Пермь (АО) по телефону о состоянии банковского счета

заполняется КЛИЕНТОМ

1. Просим подключить к	системе	е голосового инфор	омирова	ания		
			Телефо	он с тоновым набо	ром имеем	
2. Просим выдать новы	й паролі	ь к системе голосов	вого инс	рормирования		
3. Просим прекратить об	бслужив	ание в системе гол	осового	нформировани	Я	
	-					
Клиент: полное	название	организации (ФИО индив	видуально	го предпринимателя)		
договор банковского с	чета №	ОТ				
		(4.0)				
№ банковского счета в Банке Пермь (АО): Контактный телефон:						
контактый телефон.						
Тарифы на услугу	голосов	ого информирования	я Банка	Пермь (АО).		
Вид операции		Стоимость операции		Порядок и сроки оплаты		
Ежемесячная плата за услугу		50 (пятьдесят) рублей	на основании расчетного документа в течение 10 (десяти) дней, следующих за месяцем, в котором оказаны услуги			
«Голосовое информирование клиента Банка Пермь (АО) по						
телефону о состоянии банковского						
счета»		a Dorgovourov gnogo				
Я ознакомлен и с информирование клиентов бан					слуги «Голосовое на сайте банка —	
http:\www.bankperm.ru\reglament		_				
		гь договор банковского с		OT	пунктом 2.1.15.:)	
горедоставлять Клиенту доступ		й Заявке Клиента и н : "Голосовое информир				
банковского счета".						
Клиент осуществляет оказываемые услуги в Акционер		/слуги в соответствии (стве Банк «Пермь»	с порядко	ом, указанным в Пер	ечне тарифов на	
		тъемлемой частью вышє	указанног	о Договора банковског	о счета.".	
Руководитель (ИП)			_ /			
		(Подпись)		(ΦNO)		
Дата						
М.П.						
ОТМЕТКИ БАНКА: заполняется БАНКО						
Этап:		Должность	Подпись	ОИФ	Дата	
Заявка принята	Бу	хгалтер, Юрист,				
	Началь	ьник операционного				
СОГЛАСОВАНО:	Прелс	отдела едатель Правления,				
COMACOBANO.		дседателя Правления				
	Jaw.npe	дседателя правления				
Услуга подключена		Юрист				
Памятка передана КЛИЕНТУ	Началі	ьник операционного отдела				
				заполняет	ся КЛИЕНТОМ	
Памятку с регистр	ационнь	іми данными (код и г	пароль)			
Руководитель (ИП, у	/ПОЛНОМО	ченный представитель)			
(Подпись)	/	/		Дата		
(LIOHINIOD)		(410)		дата		