Акционерное общество «БКС Банк» (АО «БКС Банк»)
Юридический / фактический адрес:
Проспект Мира, 69, стр. 1. Россия, г. Москва,129110
Почтовый адрес: ул. Салтыкова-Щедрина, 7, г. Новосибирск, 630004
ОГРН 1055400000369 ИНН 5460000016 КПП 770243001

Тел: (383) 230-55-44
Тел: (383) 230-02-02
Факс: (383) 230-05-60
www. bank.bcs.ru
info@bcs-bank.com

Приложение № 6
к Приказу АО «БКС Банк»
от 14.05.2024 № 675
Действует с 20.05.2024г.

Заявление
на изменение Тарифного плана/Пакета услуг по расчетно-кассовому обслуживанию Клиента - юридического лица и индивидуального предпринимателя, а также физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой

Полное наименование Клиента	
Юридический адрес	
ИНН	
Дата формирования заявления	
Прошу изменить Тарифный план/Пакет услуг (указать действующий):	
на Тарифный план/Пакет услуг:	
☐ **Онлайн** ☐ **Безграничный** ☐ **Общий тарифный план** ☐ **Тарифный план Брокерский** ☐ **ВЭД Старт**	
Тарифный план/Пакет услуг изменяется с _____20__г., но не ранее рабочего дня, следующего за днем приема Банком настоящего Заявления	
Счет для списания комиссий	

С Тарифами на услуги АО «БКС Банк» по расчетно-кассовому обслуживанию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, ознакомлен и согласен.

_____	_____	_____
(должность руководителя Клиента/представителя Клиента/наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)	(подпись)	(фамилия, инициалы)

ОТМЕТКИ БАНКА*

Заявление принято:

_____	_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, инициалы)	(подпись)	(дата)

*Заполняется при условии предоставления на бумажном носителе