

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ОТКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГ

Полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (далее – Клиент)

ИНН Клиента

1. В рамках Услуги «Персональный консультант» просим подключить Пакет услуг:

Пакет услуг		Списание вознаграждения за услугу производить в следующем порядке:
<input type="checkbox"/>	Пакет «Комплаенс Ассистент»	<input type="checkbox"/> один раз в месяц
<input type="checkbox"/>	Пакет «Комплаенс Ассистент Про»	<input type="checkbox"/> один раз в 6 месяцев; <input type="checkbox"/> один раз в 12 месяцев
<input type="checkbox"/>	Пакет «ВЭД Ultra»	<input type="checkbox"/> один раз в 6 месяцев; <input type="checkbox"/> один раз в 12 месяцев;
<input type="checkbox"/>	Пакет "Комплаенс Ассистент VIP"	<input type="checkbox"/> один раз в 12 месяцев;

2. В рамках Услуги «Персональный консультант» просим отключить Пакет услуг:

- Пакет «Комплаенс Ассистент»
- Пакет «Комплаенс Ассистент Про»
- Пакет «ВЭД Ultra»
- Пакет "Комплаенс Ассистент VIP"

Подтверждаем свое согласие с Условиями оказания Услуги «Персональный консультант» и обязуемся их выполнять.
С Тарифами ознакомлены и согласны.

Дата: « » 20 г.

Руководитель		
<i>должность</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
М.П.	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
<i>должность</i>		

ОТМЕТКИ БАНКА

(дата приема, штамп, Ф.И.О. и подпись сотрудника Банка):

" " 202 г.

/