**РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ШАБЛОН ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ СО СЧЕТА**

**В ИНОСТРАННОЙ ВАЛЮТЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - КЛИЕНТА БАНКА «ТРАСТ» (ПАО)**

*(далее - Заявление)*

**Обращаем внимание на то, что:**

* Заявление должно быть удостоверено нотариально;
* Заявление направляется в Банк посредством почтовой связи на адрес: **410071, г. Саратов ул. Шелковичная, дом 186, Банк «ТРАСТ» (ПАО)**;
* составление Заявления по нижеприведенной форме носит рекомендательный характер;
* при составлении Клиентом заявления в свободной форме Банк просит учитывать необходимость отражения в заявлении/распоряжении данных, указанных в рекомендованном шаблоне Заявления;
* данные, указываемые в полях, выделенных серым цветом, являются обязательными для заполнения при составлении Заявления по нижеприведенной форме/для указания в заявлении при составлении Клиентом заявления в свободной форме;
* рекомендованные шаблоны Заявления не распространяются на счета, открытые в рамках договора о банковской карте, кредитного договора.

**Заявление**

Настоящим я *(далее - КЛИЕНТ)* *(указываются данные Владельца счета/Представителя)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  |
| Номер\* |  |
| Выдан (кем, когда, код подразделения) |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) |  |
| Адрес места жительства (фактический) |  |
| Номер телефона |  |

от имени Владельца счета:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Указывается Ф.И.О. Владельца счета в случае заполнения Представителем)*

на основании:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Указываются реквизиты доверенности (номер и дата), подтверждающей право распоряжаться денежными средствами Владельца счета,*

 *находящимися на счете, в случае заполнения Представителем)*

Персональные данные, указанные в настоящем Заявлении прошу считать верными.

Поручаю Публичному акционерному обществу Национальный банк «ТРАСТ» *(далее - БАНК):*

**ВЫБРАТЬ НУЖНОЕ, НЕНУЖНОЕ ИСКЛЮЧИТЬ:**

**Осуществить перевод денежных средств:**

со счета, открытого в рамках договора срочного вклада «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.20\_\_ г.

со счета № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**В сумме:**

 остатка денежных средств, находящихся на счете

 в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **В дату:**

окончания основного, либо последнего пролонгированного срока договора вклада

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

В случае если вышеуказанная дата наступит ранее, чем БАНКОМ будет получено настоящее Заявление, прошу осуществить перевод денежных средств с указанного выше текущего счета / счета по вкладу или иного счета, открытого в рамках пролонгации договора вклада (выбрать нужное, ненужное исключить), в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней, следующих за днем поступления настоящего Заявления в БАНК.

Перевод средств прошу осуществить по следующим реквизитам (реквизиты заполняются латинскими буквами):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 59[[1]](#footnote-1)1: | Наименование Бенефициара[[2]](#footnote-2)2 |  |
| № счета Бенефициара |  |
| - | Документ, удостоверяющий личность *(наименование, серия, номер, кем выдан (включая код подразделения), дата выдачи)*[[3]](#footnote-3)3 |  |
| - | Адрес места жительства (пребывания) |  |
| - | Адрес места проживания (регистрации) |  |
| 57: | Банк Бенефициара: наименование, страна,город, отделениебанковские коды |  |
| 56: | Банк-корреспондент банка бенефициара: наименование, страна,город, отделениебанковские коды |  |

При отсутствии остатка на счете после исполнения перевода прошу осуществить его закрытие.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись Клиента/Представителя) (Ф.И.О. Клиента/Представителя) (Дата)*

1. 1 Количество символов, указываемых в строках поля «59» не должно превышать 140 символов. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Указывается Ф.И.О. полностью, если получатель перевода физическое лицо и перевод осуществляется по территории Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Заполняется в случае, если перевод осуществляется по территории Российской Федерации и получатель перевода - физическое лицо. [↑](#footnote-ref-3)