

**Заявление
на изменение дневных лимитов по корпоративным дебетовым банковским карточкам ОАО «Банк БелВЭБ»**

_____ (наименование организации / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя – владельца счета)

Прошу установить следующие лимиты по карточкам, открытым к счету № _____

Номер карточки	Срок действия лимита	Тип операции	Сумма лимита в валюте счета, в сутки	Количество операций, шт., в сутки
_____ XX XXXX _____	<input type="checkbox"/> Постоянно	Оплата товаров (услуг): - на территории Республики Беларусь - за пределами территории Республики Беларусь - на АЗС на территории США		
_____ XX XXXX _____				
_____ XX XXXX _____	<input type="checkbox"/> С..... по.....	Получение наличных денежных средств: - на территории Республики Беларусь - за пределами территории Республики Беларусь - на территории стран с повышенным риском несанкционированного списания ¹		
_____ XX XXXX _____				
_____ XX XXXX _____				

¹ Страны Азиатско – Тихоокеанского региона, Латинской Америки и Карибских островов (включая Японию, Китай, Камбоджу, Гонконг, Малайзию, Непал, Филиппины, Вьетнам, Южную Корею, Индию, Индонезию, Таиланд, Тайвань, Китай), США.

Правила пользования корпоративными дебетовыми банковскими платёжными карточками ОАО «Банк БелВЭБ», Тарифы на выполнение операций и оказание услуг ОАО «Банк БелВЭБ», Правила пользования банкоматом владелец счета получил, с ними ознакомлен и обязуется их соблюдать. С действующими лимитами по операциям с банковскими карточками ознакомлен.

Руководитель организации /
Индивидуальный предприниматель

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

м.п.

Главный бухгалтер

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Заполняет банк

Заявление принял

_____/_____/_____
(дата)

(Ф.И.О., подпись)

(штамп)

Лимит установлен

_____/_____/_____
(дата)

(Ф.И.О., подпись)

**Заявление
на изменение ежемесячных лимитов по корпоративным дебетовым банковским карточкам ОАО «Банк БелВЭБ»**

_____ (наименование организации / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя – владельца счета)

Прошу установить следующие лимиты по карточкам, открытым к счету № _____

Номер карточки	Срок действия лимита	Тип операции	Сумма лимита в валюте счета, в месяц	Количество операций, шт., в месяц
_____ XX XXXX _____	<input type="checkbox"/> Постоянно <input type="checkbox"/> С..... по.....	Расходные операции ¹		
_____ XX XXXX _____		Оплата товаров (услуг) на автоматических топливно-заправочных станциях на территории США		
_____ XX XXXX _____		Получение наличных денежных средств на территории стран с повышенным риском несанкционированного списания ²		
_____ XX XXXX _____				
_____ XX XXXX _____				

¹ Оплата товаров и услуг, получение наличных денежных средств на территории Республики Беларусь и за ее пределами (кроме выделенных отдельно типов лимитов).

² Страны Азиатско – Тихоокеанского региона, Латинской Америки и Карибских островов (включая Японию, Китай, Камбоджу, Гонконг, Малайзию, Непал, Филиппины, Вьетнам, Южную Корею, Индию, Индонезию, Таиланд, Тайвань, Китай), США.

Правила пользования корпоративными дебетовыми банковскими платёжными карточками ОАО «Банк БелВЭБ», Тарифы на выполнение операций и оказание услуг ОАО «Банк БелВЭБ», Правила пользования банкоматом владелец счета получил, с ними ознакомлен и обязуется их соблюдать. С действующими лимитами по операциям с банковскими карточками ознакомлен.

Руководитель организации /
Индивидуальный предприниматель

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

м.п.

Главный бухгалтер

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Заполняет банк

Заявление принял

/ /

_____ (дата)

_____ (Ф.И.О., подпись)

_____ (штамп)

Лимит установлен

/ /

_____ (дата)

_____ (Ф.И.О., подпись)