

Фамилия, Имя, Отчество Клиента Full Name of Customer	(2)	
Заполните одно из полей справа / Please, fill in one of the fields to the right (3)	<input type="checkbox"/> ИНН (при его наличии) / Tax payer identification number (if applicable) □□□□□□□□□□	<input type="checkbox"/> Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (не требуется в случаях, предусмотренных в п. 12 ст. 7.2 ФЗ от 07.08.2001 г. 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»)/ Address of registration or residence (is not required in cases provided in p. 12 of Article 7.2 of Federal law # 115-FZ “On countering the legislation of illegal earnings (money laundering) and the financing of terrorism”)
Прошу Please	(4) <input type="checkbox"/> в конце каждого операционного дня at the end of each business day	(5) <input type="checkbox"/> числа каждого месяца day of each month
С моего Счета From my Account No.	(6)	(6)
Перевести Remit	(7) <input type="checkbox"/> весь остаток, если он превышает the whole balance if it exceeds	(8) <input type="checkbox"/> сумма * the balance *
	сумма цифрами amount in figures (9)	
	сумма прописью amount in words (10)	
В пользу Beneficiary	(11)	
На счет To account	(12)	
Наименование Банка Получателя, город местонахождения Банка Получателя Beneficiary Bank, city of location of Beneficiary Bank	(13)	
БИК/ВІС	(14)	
Корреспондентский счет Correspondent Account No.	(15)	
Детали платежа или сообщения Details of Payment or Message	(16)	
Расходы прощу Commission to be	(17) <input type="checkbox"/> вычесть из перевода deducted from the transfer amount	

Подпись Клиента или уполномоченного им лица /
 Signature of Customer or authorised person (18)

Отметки Банка / For Bank Use Only

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ

1. Дата платежного поручения (в формате дд.мм.гггг).
2. Ф.И.О. плательщика, которому открыт счет в ИНГ БАНК (ЕВРАЗИЯ) АО.
3. Заполняется либо ИНН плательщика, либо адрес места жительства (регистрации).
4. Проставить символ ✓ при отправке средств в конце каждого рабочего дня. В случае заполнения данного пункта, п.5 не заполняется.
5. Проставить символ ✓ при отправке средств определенного числа каждого месяца и указать число. В случае заполнения данного пункта, п.4 не заполняется.
6. Номер счета плательщика, открытый в ИНГ БАНК (ЕВРАЗИЯ) АО, для списания средств.
7. Проставить символ ✓ при отправке всех средств, находящихся на счете. При этом в п.9 указывается сумма "1-00" (один рубль). В случае заполнения данного пункта, п.8 не заполняется.
8. Проставить символ ✓ при отправке определенной суммы. В случае заполнения данного пункта, п.7 не заполняется.
9. Сумма цифрами (включая комиссию ИНГ БАНК (ЕВРАЗИЯ) АО в соответствии с Тарифами).
10. Сумма прописью.
11. Наименование получателя средств. Если получателем является юридическое лицо, то необходимо дополнительно указать ИНН получателя.
12. Двухзначный номер счета получателя.
13. Наименование банка получателя (строго по справочнику БИК).
14. БИК банка получателя.
15. Номер корреспондентского счета банка получателя.
16. Назначение платежа.
17. Проставить символ ✓. Комиссия списывается только из суммы перевода.
18. Подпись Клиента или уполномоченного лица.

Фамилия, Имя, Отчество Клиента Full Name of Customer	(2) Иванов Иван Иванович	
Заполните одно из полей справа / Please, fill in one of the fields to the right (3)	<input type="checkbox"/> ИНН (при его наличии) / Tax payer identification number (if applicable) <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (не требуется в случаях, предусмотренных в п. 12 ст. 7.2 ФЗ от 07.08.2001 г. 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»)/ Address of registration or residence (is not required in cases provided in p. 12 of Article 7.2 of Federal law # 115-FZ "On countering the legislation of illegal earnings (money laundering) and the financing of terrorism") Россия, г. Москва, ул. Краснопролетарская, д. 36
Прошу Please	(4) <input type="checkbox"/> в конце каждого операционного дня at the end of each business day	(5) <input checked="" type="checkbox"/> 10 числа каждого месяца day of each month
С моего Счета From my Account No.	(6) X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X
Перевести Remit	(7) <input type="checkbox"/> весь остаток, если он превышает the whole balance if it exceeds	(8) <input checked="" type="checkbox"/> сумма * the balance *
	сумма цифрами amount in figures	(9) 50100=
	сумма прописью amount in words	(10) Пятьдесят тысяч сто рублей
В пользу Beneficiary	(11) ООО Ромашка, ИНН 0000000000	
На счет To account	(12) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Наименование Банка Получателя, город местонахождения Банка Получателя Beneficiary Bank, city of location of Beneficiary Bank	(13) АО КБ «СИТИБАНК» Г. МОСКВА	
БИК/ВІС	(14) 044525202	
Корреспондентский счет Correspondent Account No.	(15) 30101810300000000202	
Детали платежа или сообщения Details of Payment or Message	(16) ОПЛАТА ПО ДОГОВОРУ №123 ОТ 01.01.2022.	
Расходы прошу Commission to be	(17) <input checked="" type="checkbox"/> вычесть из перевода deducted from the transfer amount	

Подпись Клиента или уполномоченного им лица /
Signature of Customer or authorised person **(18)**

Отметки Банка / For Bank Use Only

Фамилия, Имя, Отчество Клиента Full Name of Customer	(2) Иванов Иван Иванович	
Заполните одно из полей справа / Please, fill in one of the fields to the right (3)	<input type="checkbox"/> ИНН (при его наличии) / Tax payer identification number (if applicable) □□□□□□□□□□	<input checked="" type="checkbox"/> Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (не требуется в случаях, предусмотренных в п. 12 ст. 7.2 ФЗ от 07.08.2001 г. 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»)/ Address of registration or residence (is not required in cases provided in p. 12 of Article 7.2 of Federal law # 115-FZ "On countering the legislation of illegal earnings (money laundering) and the financing of terrorism") Россия, г. Москва, ул. Краснопролетарская, д. 36
Прошу Please	(4) <input checked="" type="checkbox"/> в конце каждого операционного дня at the end of each business day	(5) <input type="checkbox"/> числа каждого месяца day of each month
С моего Счета From my Account No. (6)	X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X X
Перевести Remit	(7) <input checked="" type="checkbox"/> весь остаток, если он превышает the whole balance if it exceeds	(8) <input type="checkbox"/> сумма * the balance *
	сумма цифрами amount in figures (9) 1=	
	сумма прописью amount in words (10) Один рубль	
В пользу Beneficiary	(11) Иванов Иван Иванович	
На счет To account	(12) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Наименование Банка Получателя, город местонахождения Банка Получателя Beneficiary Bank, city of location of Beneficiary Bank	(13) АО КБ «СИТИБАНК» Г. МОСКВА	
БИК/ВІС	(14) 044525202	
Корреспондентский счет Correspondent Account No.	(15) 3010181030000000202	
Детали платежа или сообщения Details of Payment or Message	(16) ПЕРЕВОД СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.	
Расходы прощу Commission to be (17)	<input checked="" type="checkbox"/> вычесть из перевода deducted from the transfer amount	

Подпись Клиента или уполномоченного им лица /
Signature of Customer or authorised person **(18)**

Отметки Банка / For Bank Use Only