

**З А Я В К А**  
**на осмотр подразделений Клиента в рамках Договора на инкассацию и доставку наличных денег**  
**в ПАО "БАНК "САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"**

тел. (812)329-50-00 (доб.8449), (812)332-79-50, Inkas.dkb@bspb.ru

ИНН \_\_\_\_\_

(наименование организации)

Контактное лицо и телефон \_\_\_\_\_

Услуга:  Инкассация       Доставка       Размен

Среднемесячный объем выручки банкноты \_\_\_\_\_ (в том числе монета) \_\_\_\_\_

№ п/п	Адрес офиса (торговой точки)	Часы работы торговой точки	Контактный телефон торговой точки	Периодичность инкассации (ежедневно, по звонку, определенные дни недели)	Желаемое время инкассации	Примечания (заполняется работником отдела инкассации)
1						Время инкассации
						Этаж _____ <i>Отметить наличие</i> <input type="checkbox"/> лифт <input type="checkbox"/> охрана <input type="checkbox"/> свободный и освещенный проход по объекту <input type="checkbox"/> изолированное помещения для сдачи/приема наличных денег <input type="checkbox"/> пропускной режим <input type="checkbox"/> пломбиратор способ инкассации <input type="checkbox"/> сумка <input type="checkbox"/> сейф-пакет Начало инкассации с " ____ " _____ 20__ года
2						Время инкассации
						Этаж _____ <i>Отметить наличие</i> <input type="checkbox"/> лифт <input type="checkbox"/> охрана <input type="checkbox"/> свободный и освещенный проход по объекту <input type="checkbox"/> изолированное помещения для сдачи/приема наличных денег <input type="checkbox"/> пропускной режим <input type="checkbox"/> пломбиратор

		способ инкассации <input type="checkbox"/> сумка <input type="checkbox"/> сейф-пакет Начало инкассации с "___"_____ 20__ года				
3						Время инкассации
		Этаж _____ <i>Отметить наличиев</i> <input type="checkbox"/> лифт <input type="checkbox"/> охрана <input type="checkbox"/> свободный и освещенный проход по объекту <input type="checkbox"/> изолированное помещения для сдачи/приема наличных денег <input type="checkbox"/> пропускной <input type="checkbox"/> пломбиратор режим способ инкассации <input type="checkbox"/> сумка <input type="checkbox"/> сейф-пакет Начало инкассации с "___"_____ 20__ года				м-т №  сумки №
4						Время инкассации
		Этаж _____ <i>Отметить наличиев</i> <input type="checkbox"/> лифт <input type="checkbox"/> охрана <input type="checkbox"/> свободный и освещенный проход по объекту <input type="checkbox"/> изолированное помещения для сдачи/приема наличных денег <input type="checkbox"/> пропускной <input type="checkbox"/> пломбиратор режим способ инкассации <input type="checkbox"/> сумка <input type="checkbox"/> сейф-пакет Начало инкассации с "___"_____ 20__ года				м-т №  сумки №
5						Время инкассации
		Этаж _____ <i>Отметить наличиев</i> <input type="checkbox"/> лифт <input type="checkbox"/> охрана <input type="checkbox"/> свободный и освещенный проход по объекту <input type="checkbox"/> изолированное помещения для сдачи/приема наличных денег <input type="checkbox"/> пропускной <input type="checkbox"/> пломбиратор режим				м-т №  сумки №

		способ инкассации <input type="checkbox"/> сумка <input type="checkbox"/> сейф-пакет Начало инкассации с "___" _____ 20__ года	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись руководителя организации)  
М.П