

Приложение 4
к Инструкции о порядке
осуществления операций по
базовым счетам в
ОАО «Белагропромбанк»

(в редакции протокола
правления
ОАО «Белагропромбанк»
30.07.2026 № 65)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ БАЗОВОГО СЧЕТА В ТЕКУЩИЙ СЧЕТ**

Прошу осуществить операцию по переоформлению базового счета в текущий счет путем закрытия базового счета № _____, и открытия текущего счета в белорусских рублях в ОАО «Белагропромбанк»:

Наименование Подразделения (заполняется Банком)	
Номер текущего счета, открываемый в результате переоформления:	_____
(заполняется Банком в формате IBAN)	
Данные физического лица:	
Фамилия, Имя, Отчество (если имеется)	_____
Фамилия и Имя латинскими буквами (как в документе, удостоверяющем личность):	_____
Пол:	_____
Гражданство (страна):	_____
Дата и место рождения:	Дата рождения _____, место рождения _____.
Данные документа, удостоверяющего личность:	Вид документа _____, номер документа _____, дата выдачи _____, срок действия _____, кем выдан _____, идентификационный номер _____.
Адрес регистрации:	почтовый индекс: _____, населенный пункт: _____, улица: _____, дом: _____, корпус: _____, квартира: _____.
Адрес проживания и направления корреспонденции (может не заполняться, если адрес проживания совпадает с адресом регистрации):	почтовый индекс: _____, населенный пункт: _____, улица: _____, дом: _____, корпус: _____, квартира: _____.
Контактные номера телефонов для направления уведомлений и информирования согласно публичной оферте:	городской телефон: +□□□ □□ □□□□□□□□ код страны номер телефона
	мобильный телефон: +□□□ □□ □□□□□□□□ A1 □ МТС □ life:) □ код страны номер телефона наименование оператора
	Указанные данные будут использоваться для направления Банком уведомлений, предусмотренных публичной офертой: о необходимости погашения неурегулированного остатка задолженности; о расторжении Договора в одностороннем порядке Банком; о готовности банковских платежных карточек; об отправке карточек с выбором услуги доставки почтой (РУП «Белпочта») с указанием номера отслеживания; о возврате карточек в Банк, в случае изъятия Банком таких карточек из терминальной сети (банкоматы, инфокиоски) и т.д.
Пароль для идентификации при связи с банком:	_____
(например, девичья фамилия матери)	
Отношение к США в рамках Закона США «О налогообложении	☐ имею ☐ не имею

Банк: _____ / _____ / «___» _____ 20__ года
подпись _____ Фамилия И. О. _____ дата заполнения

Отметка о выдаче / получении карточки и конверта с ПИН-кодом (в случае выдачи/ получения ПИН-кода на бумажном носителе):		
Банковскую платежную карточку □□□□ **** * □□□□ , сроком действия до ____/____ и конверт с ПИН-кодом (в случае выдачи ПИН-кода на бумажном носителе) в неповрежденном виде получил(а):		
Клиент (его представитель, действующий на основании _____): _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. дата заполнения		
Выдал: _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. дата заполнения		
Отметка о выдаче / получении карточек с логином и паролем, сеансовых ключей доступа к системе «Интернет-банкинг»:		
Карточка паролей № □□□□ □□□□ □□□□ □□□□		
Карточка ключей № □□□□□□□□		
Карточки в неповрежденном виде выдал: _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. дата заполнения		
Я ознакомлен(а) со Сборником платы (вознаграждений) за операции, осуществляемые ОАО «Белагропромбанк», принимаю их и обязуюсь выполнять в полном объеме. Карточки в неповрежденном виде получил(а):		
Клиент (его представитель, действующий на основании _____): _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. дата заполнения		

Заполняется при условии подключения Клиентом услуги «Уведомления об операциях»:		
Прошу на мобильный телефон: + □□□ □□ □□□□□□□□ A1 ☐ МТС ☐ life:) ☐ зарубежный оператор ☐ код страны номер телефона наименование оператора подключить услугу «Уведомления об операциях»: пакет _____.		
Клиент (его представитель, действующий на основании _____): _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. клиента дата заполнения		
Банк: _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. работника банка, уполномоченного на заключение Договора дата подписания		
С условиями публичной оферты на заключение договора предоставления услуги «Уведомления об операциях» ознакомлен(а).		
Клиент (его представитель, действующий на основании _____): _____ / _____ / «__» _____ 20__ года подпись Фамилия И. О. клиента дата заполнения		