

УВАГА! Текст, виділений червоним кольором, носить уточнюючий характер і при укладенні договору повністю видаляється

АНКЕТА-ЗАЯВА

про розірвання Договору про надання у тимчасове користування індивідуального сейфа № _____ від _____.20__ року

Місто _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАНК	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК» (далі - Банк) Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 26237202 Місцезнаходження Банку: 49051, м. Дніпро, вул. Курсантська, 24 Код Банку 307123 Кор/р № UA763000010000032005113501026 в НБУ ПІН: 262372004028, Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100335841 від 17.05.2011 року Вебсайт Банку: https://bankvostok.com.ua/#/ Відділення:
----------------------------	---

ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА	
Найменування/ ПІБ Клієнта	_____
	<i>(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)</i>
Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/ РНОКПП ¹ (за наявності)	
Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта	

1. Підписуючи цю Анкету-Заяву Клієнт просить достроково припинити надання послуги з надання у тимчасове користування індивідуального сейфа за Договором про надання у тимчасове користування індивідуального сейфа № _____ від _____.20__ року (надалі - Договір) та розірвати зазначений Договір.

2. З дати акцепту Банком цієї Анкети-Заяви правовідносини Сторін за Договором вважаються припиненими. Плата за користування Сейфом, внесена Клієнтом згідно умов Договору за весь строк користування Сейфом, Клієнту не повертається.

3. В день укладення цієї Анкети-Заяви Банк повернув Клієнту завдаток (залишок завдатку). Клієнт підтверджує, що претензій до Банку не має.

4. Ця Анкета-Заява є невід'ємною частиною Договору та набуває чинності (вважається укладеною) з дати її акцепту Банком.

5. Ця Анкета-Заява укладена українською мовою в двох автентичних примірниках, по одному для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу.

ДАТА ПІДПИСАННЯ КЛІЄНТОМ ЦЬОЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ:	«__» _____ 20__ року
---	----------------------

ПОСАДА	ПІБ (зазначається повністю)	ПІДПИС КЛІЄНТА ТА МП (за наявності)
--------	-----------------------------	-------------------------------------

ДАТА АКЦЕПТУ БАНКОМ ЦЬОЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ:	«__» _____ 20__ року
--	----------------------

Відділення № __ ПАТ «БАНК ВОСТОК», що знаходиться за адресою:	Начальник Відділення № __ (ПІБ), що діє на підставі довіреності № __, виданої	
---	---	--

НОМЕР ТА АДРЕСА
ВІДДІЛЕННЯ БАНКУ

ПОСАДА ТА ПІБ
УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ БАНКУ

ПІДПИС УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ
БАНКУ ТА МП

Клієнт підтверджує, що отримав другий примірник цієї Анкети-Заяви.

«__» _____ 20__ року _____ підпис Клієнта М.П. (за наявності)

Виконавець _____ (посада, П.І.Б. співробітника Банку)

ВІДМІТКИ ЩОДО ЗАВЕРШЕННЯ КОРИСТУВАННЯ СЕЙФОМ (ЗАПОВНЮЄТЬСЯ НА ПРИМІРНИКУ БАНКУ):

Користування Сейфом № __ припинив. Всі Цінності з Сейфу вилучив. Претензій до Банку не маю. _____.20__ року Підпис Клієнта/Уповноваженої особи Клієнта:
Ключ від Сейфу № __ отримав. _____.20__ року ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

¹ Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта.