

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

**ЗАЯВА**  
**про відмову від банківської послуги зі здійснення регулярних платежів**  
**до Анкети-Заяви про здійснення регулярних платежів № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.20\_\_ року**  
**(Додаткова угода до Договору банківського рахунку № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.20\_\_ року)**

Місто \_\_\_\_\_

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

| <b>ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 <sup>1</sup> (за наявності)               | _____                                                                                                                                                                                                            |
| Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта | _____                                                                                                                                                                                                            |

Клієнт відмовляється від отримання банківської послуги зі здійснення регулярних платежів, що надається Банком на підставі Анкети-Заяви про здійснення регулярних платежів № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Відносини Сторін за Анкетою-Заявою про здійснення регулярних платежів № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року вважаються припиненими з дати акцепту Банком цієї Заяви Клієнта.

Дата подання заяви: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

\_\_\_\_\_  
 Посада, ПІБ та підпис

|                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| <b>ДАТА АКЦЕПТУ БАНКОМ ЦІЄЇ ЗАЯВИ</b> | «__» _____ 20__ року |
|---------------------------------------|----------------------|

Відповідальний працівник Банку \_\_\_\_\_ (Посада, ПІБ, підпис) М.П.

<sup>1</sup> 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.