

**ЗАЯВА**
**про встановлення Спеціальних витратних лімітів на здійснення видаткових операцій по Рахунку ЕПЗ з використанням КПК (Договір банківського рахунку (з випуском ЕПЗ) № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року)**

<b>ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАНК</b>	<b>ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК» (далі - Банк)</b> Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 26237202 Місцезнаходження Банку: 49051, м. Дніпро, вул. Курсантська, 24 Код Банку 307123 Кор/р № UA763000010000032005113501026 в НБУ Банківська ліцензія №204 від 18.10.2011, дата запису в Державному реєстрі банків 05.08.2021 ПІН: 262372004028, Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100335841 від 17.05.2011 року <b>Відділення Банку № _____, що знаходиться за адресою:</b>
----------------------------	---

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 <sup>1</sup> (за наявності)	
Адреса місцезнаходження/ місце проживання	
Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта	

В рамках Договору банківського рахунку (з випуском ЕПЗ) № \_\_\_\_\_ від \_\_. \_\_.20\_\_ року (надалі - Договір), невід'ємною частиною якого є Правила комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та фізичних осіб, що провадять незалежну професійну діяльність, в ПАТ «БАНК ВОСТОК», затверджені Протоколом Правління Банку №\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, (надалі - Правила) та Тарифи, розміщені на веб-сайті Банку за посиланням [www.bankvostok.com.ua](http://www.bankvostok.com.ua):

Прошу встановити Спеціальні витратні ліміти на здійснення видаткових операцій по Рахунку ЕПЗ UA \_\_\_\_\_ з використанням КПК № \_\_\_\_\_, випущеної на мос ім'я \_\_\_\_\_ (ПІБ повністю):

- на зняття готівки в розмірі \_\_\_\_\_ (зазначається сума прописом) протягом \_\_\_\_\_ (зазначається кількість календарних днів).
- на здійснення розрахунків за товари/послуги в розмірі \_\_\_\_\_ (зазначається сума прописом) протягом \_\_\_\_\_ (зазначається кількість календарних днів).

Ця Заява є невід'ємною частиною Договору з дати акцепту її Банком.

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

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

Дата акцепту Банком Заяви про встановлення Спеціальних витратних лімітів на здійснення видаткових операцій по Рахунку ЕПЗ з використанням КПК:	«__» _____ 20__ року
--	----------------------

**Посада, ПІБ та підпис працівника Банку, який прийняв Заяву:**

---

<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.