

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

ЗАЯВА
про внесення змін до параметрів регулярних платежів
до Анкети-Заяви про здійснення регулярних платежів № _____ 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 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)	_____
Адреса місцезнаходження/ місце проживання	_____
Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта	_____
E-mail:	_____

1. В рамках Договору банківського рахунку № _____ 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 вебсайті Банку за посиланням www.bankvostok.com.ua:

Клієнт повідомляє Банк про зміну параметрів регулярних платежів, що здійснюються Банком на підставі Анкети-Заяви про здійснення регулярних платежів № _____ від _____.20__ року, та просить Банк подальші регулярні платежі здійснювати за наступними параметрами:

№ рахунку Клієнта, з якого виконуються регулярні платежі на користь Отримувача **Найменування/ПІБ:** _____, **код ЄДРПОУ/РНОКПП:** _____: _____.

№ рахунку Отримувача: _____.

Найменування банку Отримувача, МФО банку Отримувача: _____.

Призначення платежу: _____.

Валюта платежів: гривня.

Сума регулярного платежу:

☐ фіксована: _____ (*зазначається прописом*) гривень ____ копійок.

☐ в межах залишку на рахунку.

Дата закінчення регулярного списання: «__» _____ 20__ року.

Періодичність здійснення регулярного списання:

☐ ____ числа кожного місяця;

☐ кожного Операційного дня о ____: ____ за київським часом;

☐ ____ числа ____ місяця один раз на рік;

☐ в останній день кожного місяця;

☐ не пізніше наступного Операційного дня з дня зарахування коштів.

Якщо день виконання регулярного платежу припадає на неробочий день Банку, Банк виконує такий платіж в Операційний день, що передує такому неробочому дню.

2. Ця Заява є невід'ємною частиною Договору та набуває чинності у відносинах Сторін з дати її акцепту Банком.

3. Всі інші умови Договору залишаються без змін.

4. Ця Заява укладена у двох автентичних примірниках, по одному для кожної із Сторін.

АБО (ОБРАТИ НЕОБХІДНУ РЕДАКЦІЮ П.4! ЗАЙВЕ ВИДАЛИТИ)

4. Ця Заява укладається у вигляді електронного документа за допомогою інформаційно-комунікаційної системи, що використовується Сторонами, шляхом накладення Сторонами (їх уповноваженими представниками) електронних підписів. Датою укладання цієї Заяви є дата її підписання Стороною, що підписала останньою. Примірник цієї Заяви, укладеної в електронному вигляді, надається Клієнту шляхом направлення (*обрати необхідне*): ☐ через систему дистанційного обслуговування за допомогою програмно-технічного комплексу 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.

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

☐ на адресу електронної пошти, зазначену Клієнтом у цій Заяві. Ця Заява після підписання її Банком вважається отриманою Клієнтом в день її відправлення Банком Клієнту зазначеним в цьому пункті Заяви засобом дистанційної комунікації.

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

Уповноважена особа Клієнта
з правом першого підпису

_____ (підпис)

_____ посада, ПІБ

Уповноважена особа Клієнта
з правом другого підпису**

_____ (підпис)

_____ посада, ПІБ

**** зазначається, якщо Картка зразків підписів з переліком розпорядників рахунком, наявна у Банку, містить розпорядника поточним рахунком з правом другого підпису**

ДАТА АКЦЕПТУ БАНКОМ ЦІЄЇ 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 Заяви. ******

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

**** зазначається у разі укладання цієї Анкети-Заяви у паперовій формі.**

Відповідальна особа Банку _____ (посада, П.І.Б. співробітника Банку)