**АНКЕТА-ЗАЯВА**

**про розірвання Договору про надання послуг з дистанційного обслуговування № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року**

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ** **ПРО БАНК** | **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК» (далі - Банк)** Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 26237202Місцезнаходження Банку: 49051, м. Дніпро, вул. Курсантська, 24Код ID НБУ 307123Кор/р № UA763000010000032005113501026 в НБУІПН: 262372004028, Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100335841 від 17.05.2011 рокуВеб-сайт Банку: [www.bankvostok.com.ua](http://www.bankvostok.com.ua) |

|  |
| --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА** |
| Найменування/ ПІБ Клієнта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)* |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/РНОКПП [[1]](#footnote-1)*(за наявності)* |  |
| Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта |  |

**1.** Підписуючи цю Анкету-Заяву Клієнт відмовляється від отримання послуги з дистанційного обслуговування засобами Системи «ІНТЕРНЕТ-БАНК» та/або «Smartphone-банкінг» (в залежності від того, якою Системою користується Клієнт).

**2.** Правовідносини Сторін за Договором про надання послуг з дистанційного обслуговування № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року вважаються припиненими з дати набуття чинності цією Анкетою-Заявою.

**3.** Ця Анкета-Заява є невід’ємною частиною Договору та набуває чинності з дати її підписання Банком.

**4.** Ця Анкета-Заява укладена українською мовою в двох автентичних примірниках, по одному для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу. *(для паперової форми)*

**АБО (ОБРАТИ НЕОБХІДНУ РЕДАКЦІЮ П. 4)**

**4.** Ця Анкета-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 Анкети-Заяви є дата її підписання уповноваженою особою Банку шляхом накладення кваліфікованого/удосконаленого електронного підпису. Примірник цієї Анкети-Заяви, укладеної в електронному вигляді, надається Клієнту шляхом направлення через Систему дистанційного обслуговування за допомогою програмно-технічного комплексу Банку. Ця Анкета-Заява після підписання її Банком вважається отриманою Клієнтом в день її відправлення Банком Клієнту зазначеним в цьому пункті Анкети-Заяви засобом дистанційної комунікації. Місцем укладення цієї Анкети-Заяви в електронному вигляді є місцезнаходження Банку. *(для електронної форми)*

БЛОК ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ У РАЗІ УКЛАДАННЯ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ В ПАПЕРОВІЙ ФОРМІ:

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА ПІДПИСАННЯ КЛІЄНТОМ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ: | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |

|  |  |
| --- | --- |
|  ,що діє на підставі  |  |

ПОСАДА, ПІБ *(зазначається повністю)* КЛІЄНТА/УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ КЛІЄНТА ПІДПИС ТА МП *(за наявності)*

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА ПІДПИСАННЯ УПОВНОВАЖЕНОЮ ОСОБОЮ БАНКУ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ: | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |

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

НОМЕР ТА АДРЕСА ПОСАДА ТА ПІБ ПІДПИС УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ

ВІДДІЛЕННЯ БАНКУ УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ БАНКУ БАНКУ ТА МП

БЛОК ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ У РАЗІ УКЛАДАННЯ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ В ЕЛЕКТРОННІЙ ФОРМІ:

**БАНК КЛІЄНТ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК**

В особі (посада) \_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі довіреності №\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р. | **НАЙМЕНУВАННЯ/ ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**В особі (Директора/ представника) (ПІБ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі довіреності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_ року. |
|  |  |
| ЕП від імені Банку  |   | ЕПКлієнта |  |

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

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис Клієнта М.П. *(за наявності)\*\**

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

Виконавець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада, П.І.Б. співробітника 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.3 [↑](#footnote-ref-1)