**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)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 НБУБанківська ліцензія №204 від 18.10.2011, дата запису в Державному реєстрі банків 05.08.2021ІПН: 262372004028, Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100335841 від 17.05.2011 року**Відділення Банку № \_\_\_\_, що знаходиться за адресою:** |

|  |
| --- |
| **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)* |  |
| 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 провадятьнезалежну 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 ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ повністю):*

☐ на зняття готівки в розмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначається сума прописом)* протягомоднієї календарної доби*.*

☐ на здійснення розрахунків за товари/послуги в розмірі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначається сума прописом)* протягом однієї календарної доби*.*

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

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА ПІДПИСАННЯ КЛІЄНТОМ ЦІЄЇ 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 Уповноваженої особи Банку:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заяву від Клієнта прийняв**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_року Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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. [↑](#footnote-ref-1)