



Начальнику відділення № _____

(ПІБ начальника відділення)

(ПІБ Клієнта)

(РНОКПП Клієнта)

серія та номер паспорту, ким виданий, дата видачі)
+380 _____

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА-ДОРУЧЕННЯ на здійснення платежу

Згідно з умовами Договору № _____ від ____ . ____ . ____ р доручаю Банку з
____ . ____ . ____ р. за рахунком з ЄПЗ № _____, відкритим в ____ (валюті):

- здійснювати від мого імені автоматичний переказ коштів за такими призначенням, реквізитами та періодичністю:
- надати можливість ініціювати переказ коштів в мережі термінального обладнання Банку за такими призначенням та реквізитами:

Отримувач платежу	Найменування/П.І .Б			
	ЄДРПОУ / ІНН		МФО	№ рахунку отримувача
	Банк отримувача			
Призначення платежу				
* Сума платежу		_____ (_____) (прописом)		
* Термін дії платежу		з ____ . ____ . ____ р.	по ____ . ____ . ____ р.	
* Періодичність платежу		Щотижня <input type="checkbox"/> _____ (день тижня) Щомісячно <input type="checkbox"/> _____ (число здійснення платежу) Щоквартально <input type="checkbox"/> _____ (число, порядковий номер місяця кварталу здійснення платежу) Щорічно <input type="checkbox"/> _____ (число, порядковий номер місяця кварталу здійснення платежу)		

* - заповнюються для автоматичного переказу Банком коштів шляхом списання з рахунку з ЄПЗ Клієнта.

Доручаю Банку при здійсненні платежу здійснювати списання з вищевказаного карткового рахунку суми комісії за здійснення платежу у розмірі згідно тарифів Банку, що діють на момент здійснення такого платежу.

- Доручаю Банку у разі відсутності/недостатності на рахунку з ЄПЗ суми коштів достатніх для здійснення платежу та сплати комісії Банку, здійснювати такий платіж та утримувати комісію Банку за рахунок суми невикористаного ліміту кредитування за кредитною лінією (у разі її відкриття).

Ця заява-доручення на здійснення платежу є невід'ємною частиною Договору № _____ від ____.

____. _____ р.

“ ____ ” _____ 20__р.

(Підпис та П.І.Б. Клієнта)

ВІДМІТКИ БАНКУ

Реквізити платежу зареєстрував:

“ ____ ” _____ 20__р.

час реєстрації _____ год.

_____ хв.

(Підпис та П.І.Б. виконавця)

Контроль реєстрації реквізитів

платежу здійснив

“ ____ ” _____ 20__р.

час контролю _____ год.

_____ хв.

(Підпис та П.І.Б. відповідального працівника)