



Начальнику відділення № _____

(ПІБ начальника відділення)

(ПІБ Клієнта)

(РНОКПП Клієнта)

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

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА-ДОРУЧЕННЯ на скасування платежів

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

<input type="checkbox"/>	скасувати платіж за заявою-дорученням на здійснення платежу за реквізитами:			
	Призначення платежу			
Отримувач платежу	Найменування/П.І.Б			
	ЄДРПОУ / ІНН		МФО	№ рахунку отримувача
	Банк отримувача			
<input type="checkbox"/>	Скасувати дію всіх зареєстрованих платежів за заявами-дорученнями на здійснення платежу.			

Ця заява-доручення на скасування платежів є невід'ємною частиною Договору № _____ від
____ . ____ . ____ р.

“ ____ ” _____ 20__ р.

(Підпис та П.І.Б. Клієнта)

ВІДМІТКИ БАНКУ

Заяву – доручення на скасування платежів прийняв

“ ____ ” _____ 20__ р.

час скасування _____ год.
_____ хв.

(Підпис та П.І.Б. виконавця)

Скасування дії платежу / всіх платежів здійснив

“ ____ ” _____ 20__ р.

час контролю _____ год.
_____ хв.

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