



Начальнику відділення № _____

(ПІБ начальника відділення)

(ПІБ Клієнта)

(РНОКПП Клієнта)

серія та номер паспорту, дата видачі)

+380 _____

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА
на зміну тарифного пакету

Прошу перевести мій поточний рахунок з ЕПЗ № _____, що обслуговується в рамках тарифного пакету _____ відкритий в рамках продукту _____ на тарифний пакет _____ в рамках продукту _____ з _____ року

з комісією за зміну тарифного пакету згідно тарифів Банку ознайомлен(-а) та згоден(-на)

дата

Підпис Клієнта

Відмітки Банку

Особу Клієнта встановлено, підпис Клієнта засвідчую.

Заяву отримано “ ____ ” _____ 202__ р.

Відповідальний працівник Відділення № _____

(ПІБ, ПІДПИС)