*Додаток 13 до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

*на укладання договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання*

<текст зазначається для Публічної пропозиції , для інших договорів видаляється >



**ЗАЯВА на підключення до послуги інформування про рух коштів по рахунку**

**до Договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

<зазначається назва договору згідно якого буде надано цю послугу >

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.20\_\_**

Дата заповнення:\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Дані Клієнта** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Від Клієнта[[1]](#footnote-1) | | |  | | | | | | | | |
| Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності): | | | | | | |  | | | | |
| 1. **Персональні дані особи, що отримуватиме інформацію:** | | | | | | | | | | | |
| Особа визначена в *(обрати один із варіантів)*: | | | | | | | | | | | |
|  | Переліку осіб, яким надано право розпорядження рахунками/ Картці із зразками підписів | | | | | | | | | | |
|  | довіреності №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_, яка діє по \_\_\_.\_\_\_.2\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| Посада | |  | | | | | | | | | |
| Прізвище | |  | | | | | | | | | |
| Ім’я | |  | | | | | | | | | |
| По-батькові | |  | | | | | | | | | |
| 1. **Інформація повинна надходити на** *(обрати один із запропонованих варіантів шляхом зазначення даних)***:** | | | | | | | | | | | |
|  | Мобільний телефон | | |  | | | | | | | |
|  | Електронна пошта | | |  | | | | | | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) з підписанням цієї Заяви на підключення до послуги інформування про рух коштів по поточному рахунку (далі – Заява), прошу здійснювати направлення відповідних інформаційних повідомлень про рух коштів по наступним рахункам:  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  та підтверджую:   1. Надання згоди Банку на надсилання інформації, що становить банківську таємницю, на номер телефону/електронну адресу, що зазначено в Заяві. 2. Що Банк не несе відповідальності за ризики, пов’язані з відправкою інформації, що становить банківську таємницю, на номер телефону/електронну адресу, що зазначено в Заяві.   Прошу забезпечити підключення до послуги інформування про рух коштів по поточному рахунку в строк по \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ *<рекомендовано зазначати дату + 3 банківських дня з дати заповнення Заяви>*. | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
|  | *(Посада керівника/найменування Клієнта)* | | | |  | *(підпис)*  *М.П. (за наявності)* | | |  | *(Прізвище та ініціали)* |  |
|  | **Відмітки банку** | | | | | | | | | |  |
| Заяву на підключення до послуги інформування про рух коштів по поточному рахунку прийняв та перевірив.  *відтиск штампа виконавця*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Посада уповноваженої особи, Банку ) (підпис) (Прізвище та ініціали)* | | | | | | | | | | | |
| Назва установи банку:  АБ «УКРГАЗБАНК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[3]](#footnote-3) | | | | | | | | Місцезнаходження установи банку:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3 | | | |

1. *Зазначається повне або скорочене найменування Клієнта, що збігається з найменуванням, яке заявлено в установчих документах Клієнта*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Зазначається назва та/або № / місцезнаходження відділення* [↑](#footnote-ref-3)