*Інформаційний додаток до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

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

**ПОВІДОМЛЕННЯ до ЗАЯВИ на приєднання**

**до Договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання**

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

№ \_\_\_ дата заповнення: \_\_.\_\_. 20\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Дані Клієнта** | | | | | | | | |
| Найменування Клієнта | |  | | | | | | |
| *(зазначається повне або скорочене найменування Клієнта)* | | | | | | |
| Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків *(за наявності)*: | | | | |  | | | |
| 1. **Умови запитуваних змін по Вкладу «Класичний»** | | | | | | | | |
| ***Обрати один, або декілька з запропонованих варіантів для сплати суми Вкладу та нарахованих процентів***  *- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -*  ***Поповнення Вкладу:***   |  |  | | --- | --- | | Номер поточного рахунку для договірного списання грошових коштів | *2600/2650* | | Сума коштів для договірного списання | *мінімально: 1 000 гривень; 200 доларів США; 200 євро* | | Номер Депозитного рахунку для зарахування грошових коштів | *2610/2651* |   *- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -*  Сторони погоджуються, що це Повідомлення є достатнім для встановлення Банком визначених в ньому умов обслуговування Депозитного рахунку та за своєю юридичною силою прирівнюється до підписаних уповноваженою особою Клієнта і завіреними відбитками печатки Клієнта (за наявності) умов обслуговування.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  | 201 |  | р. | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | *(Посада уповноваженої особи Клієнта)* | |  | *(підпис)*  *М.П. (за наявності)* | |  | *(Прізвище та ініціали)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Відмітки банку** | | | | | | | |
| *Обрати один із запропонованих варіантів:*  *Варіант Б1 (якщо Повідомлення оформлене Клієнтом з порушенням)*  Повідомлення не відповідає внутрішнім положенням Банку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Варіант Б2 (якщо Повідомлення оформлене Клієнтом правильно)*  Повідомлення погоджено, прийнято Банком в роботу та підлягає виконанню в «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | | | | | | *Відтиск штампа виконавця* | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  | *(Відповідальна особа Банку)* |  | *(підпис)* | |  | *(Прізвище та ініціали)* |  |
| Назва установи банку:  АБ «УКРГАЗБАНК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Місцезнаходження установи банку:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |