*рекомендована форма\* Заяви на отримання кредитних коштів (використовується для отримання кредитних коштів в рамках Додаткових договорів до Генерального кредитного договору у формі кредиту та кредитної лінії (за виключенням ТКЛ) у разі якщо, Додатковим договором передбачено використання Заяви за формою Додатку 2.5.)*



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ КРЕДИТНИХ КОШТІВ** | | | | |
| **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_р.** | | | | |
| АДРЕСАТ: | АБ «УКРГАЗБАНК»  місцезнаходження: вул. Єреванська,1, м. Київ 03087, Україна  Код ЄДРПОУ: 23697280  Код банку 320478  SWIFT код (BIC code): | | | |
|  | (надалі – Банк) | | | |
| АДРЕСАНТ: | [*повне або скорочене найменування Позичальника згідно з реєстраційними документами Позичальника*]  *місцезнаходження:* [*згідно з реєстраційними документами Позичальника*] | | | |
|  |  | | | |
| ВІДПОВІДНО ДО: | Додаткового договору № \_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.  до Генерального кредитного договору № \_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р. | | | |
|  | (надалі – Додатковий Договір) | | | |
|  |  | | | |
| ВИД КРЕДИТУ: | Кредит/відновлювана кредитна лінія/невідновлювана кредитна лінія | | | |
| ЦІЛЬОВЕ ПРИЗНАЧЕННЯ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [*згідно з цільовим призначенням, визначеним в Додатковому Договорі*] | | | |
| СУМА: | [*сума цифрами та прописом*] | | | |
| ВАЛЮТА: | Гривня/дол. США/євро | | | |
| ДАТА НАДАННЯ КРЕДИТНИХ КОШТІВ | \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р. | | | |
| |  |  | | --- | --- | | ТЕРМІН НАДАННЯ КРЕДИТНИХ КОШТІВ | до \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. | | до \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р. | | | |
| НОМЕР ПОТОЧНОГО РАХУНКУ ПОЗИЧАЛЬНИКА | № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*заповнюється у разі перерахування коштів на поточний рахунок позичальника*] | | | |
| РЕКВІЗИТИ ОДЕРЖУВАЧА КРЕДИТНИХ КОШТІВ:  ПОСТАЧАЛЬНИК  Код ЄДРПОУ/ІПН  НОМЕР РАХУНКУ ПОСТАЧАЛЬНИКА  ПРИЗНАЧЕННЯ ПЛАТЕЖУ  **ВІД ПОЗИЧАЛЬНИКА:** | [*заповнюється у разі перерахування коштів з позичкового рахунку на рахунок постачальника*]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [*не більше 165 символів*] | | | |
| підпис\*: |  | | | |
| посада прізвище, ім’я та по батькові: | [посада] [підпис] \_\_\_\_\_\_\_\_[прізвище, ім’я та по батькові] | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| Телефон,  E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  відбиток печатки(за наявністю):  Дата: \_\_\_”\_\_\_\_\_”\_\_\_\_р. |  | | | |
|  |  | | | |
| **ВІД БАНКУ:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Заява отримана “\_\_”\_\_\_”\_\_\_\_р.  РОЗМІР ЛІМІТУ ЗА ДОДАТКОВИМ ДОГОВОРОМ ДО ГКД  РОЗМІР НЕВИКОРИСТАНОГО ЛІМІТУ ЗА ДОДАТКОВИМ ДОГОВОРОМ ДО ГКД | [*сума цифрами та прописом*]  [*сума цифрами та прописом*] | | | |
|  |  | | | |
| ПОГОДЖЕННЯ: | Відповідальний виконавець дирекції |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ  (*підпис*) |  |  |

\*ця форма є рекомендованою, за необхідності поля/блоки в ній можуть бути Банком змінені та/або доповнені. При підготовці довідки текст червоним кольором необхідно видалити.