

**ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ КРЕДИТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| АДРЕСАТ: | АБ «УКРГАЗБАНК»місцезнаходження: вул. Єреванська,1, м. Київ 03087, УкраїнаКод ЄДРПОУ/РНОКПП: 23697280Код банку 320478 |
|  | (надалі – Банк) |
| АДРЕСАНТ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*повне або скорочене найменування Позичальника згідно з реєстраційними документами Позичальника/ П.І.Б.*]Адреса реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| ВІДПОВІДНО ДО: | Договору про приєднання до Правил надання кредиту клієнтам мікро-, малого середнього та корпоративного бізнесу за Програмою фінансової державної підтримки суб’єктів підприємництва «Доступні кредити 5-7-9%» в АБ «УКРГАЗБАНК» №\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | (надалі – Договір) |
|  |  |
| ЦІЛЬОВЕ ПРИЗНАЧЕННЯ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*згідно з цільовим призначенням, визначеним в Договорі про приєднання*]  |
| СУМА: | [*сума цифрами та прописом*] |
|  |  |
| ВАЛЮТА:Дата видачі кредитних коштів | Гривня«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р. |
| НОМЕР ПОТОЧНОГО РАХУНКУ ПОЗИЧАЛЬНИКА  | № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*заповнюється у разі перерахування коштів на поточний рахунок позичальника*] |
| РЕКВІЗИТИ ОДЕРЖУВАЧА КРЕДИТНИХ КОШТІВ:  | [*заповнюється у разі перерахування коштів з позичкового рахунку на рахунок постачальника*] |
| ПОСТАЧАЛЬНИККод ЄДРПОУ/ РНОКППНОМЕР РАХУНКУ ПОСТАЧАЛЬНИКАПРИЗНАЧЕННЯ ПЛАТЕЖУ  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*не більше 165 символів*] |
| ПОЗИЧАЛЬНИК:підпис\*: |  |
| посада, | [*посада*] |
| прізвище, ім’я та по батькові: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | [*підпис*] [*прізвище, ім’я та по батькові*] |
| ТелефонE-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_відбиток печатки(за наявністю):Дата: \_\_\_”\_\_\_\_\_”20\_\_р.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| БАНК: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*назва відділення та дирекції*] АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Заява отримана «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. |  |
| Відповідальний виконавець |  |
| підпис: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*підпис*] |
| прізвище, ім’я та по батькові: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*прізвище, ім’я та по батькові*] |
|  |  |

\* При надсиланні засобами Системи заява підписується Кваліфікованим ЕП уповноважених (ої) осіб (особи) Позичальника. Такий підпис прирівнюється до документів, наданих в письмовій формі та скріплених власноручними підписами уповноважених (ної) осіб (особи) Позичальника і відбитком печатки (за наявності).