

АТ "АБ "РАДАБАНК», 49000, м. Дніпро, вул. В. Мономаха, 5
(найменування та місцезнаходження уповноваженого банку)

ЗАЯВА

на купівлю іноземної валюти або банківських металів

(для суб'єкта підприємницької діяльності)

№ _____ від «_____» _____ 20__ р.

Найменування клієнта: _____

Код ЄДРПОУ/РНОКПП: _____

№ телефону: _____

Підстава для купівлі іноземної валюти (банківських металів) на МВРУ

Доручаємо(ю) уповноваженому банку купити іноземну валюту (банківські метали) на таких умовах:

Назва іноземної валюти (банківського металу), що купується, її цифровий або літерний код	Сума купівлі іноземної валюти (маса банківських металів)	Курс купівлі в грн. (вказується цифрове значення курсу або зазначається «за курсом уповноваженого банку»)	Дата валютування

Доручаємо АТ «АБ «РАДАБАНК», м. Дніпро, код ІД НБУ 306500, самостійно списувати кошти з нашого поточного рахунку, відкритого в АТ «АБ «РАДАБАНК» в гривнях у розмірі, що потрібний для купівлі валюти (банківських металів) зазначеної(их) у цій заяві та оплати комісійної винагороди банку, згідно діючих тарифів та на підставі п. 3.10.6. ДКБО СГ.

У випадку невиконання доручення щодо самостійного списання коштів, що вказано вище, зобов'язуємось перерахувати необхідну суму коштів в гривні для купівлі валюти (банківських металів) та сплати комісій згідно діючих тарифів банку.

Доручаємо(ю) утримати комісійну винагороду у гривнях із суми, яка перерахована на купівлю іноземної валюти (банківських металів), згідно з діючими тарифами банку.

Доручаємо(ю) уповноваженому банку перерахувати придбану іноземну валюту (банківські метали) на ІВАН _____ у (найменування банку).

Залишок гривень після купівлі валюти (банківських металів) або у разі неможливості виконання заяви, просимо перерахувати на ІВАН _____ у (найменування банку).

Підписанням цієї Заяви Клієнт підтверджує що він є ініціатором та надає згоду на виконання платіжної операції на умовах ДКБО СГ та в сумах що наведені в Заяві.

Керівник підприємства
(Суб'єкт підприємницької діяльності) _____ / _____ /

Відмітки Банку

Дата та час отримання заяви банком «_____» _____ 20__ р. _____ :

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву _____ штамп

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи відділу валютного контролю/іншого підрозділу, який виконує контрольні функції