

ЗАЯВА НА ВНЕСЕННЯ ЗМІН № _____ від _____
до тарифів/тарифних пакетів, що встановлені Договором комплексного банківського обслуговування
суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб,
представництв - клієнтів АТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ)

Найменування (Повне і точне) клієнта банку	
В особі (для юридичних осіб)	
Який діє на підставі (для юридичних осіб)	
Місцезнаходження (юридична адреса)	
Код ЄДРПОУ/РНОКПП	

Керуючись п.12.2. та 12.3 ДКБО СГ, Сторони погодилися внести зміни до тарифів/тарифних пакетів, що встановлені Клієнту відповідно до ДКБО СГ, а саме викласти пункти тарифів:

Вказати тариф/тарифний пакет в який вносяться зміни в наступній редакції:

№	Послуга	Тариф	Термін оплати	Примітки
Стаття (номер статті)				

Номер рахунку, на який встановлюються тариф

Код валюти

В іншій частині тарифного пакету/тарифу (що не змінена цією Заявою) тарифний пакет/тариф залишається без змін.

Заява діє з __.__.20__ р по __.__.20__р. включно та відміняє дію інших Додатків №14 з встановлення вищенаведеного тарифного пакету/тарифу.

Додатки та примітки _____

(додається за необхідністю)

БАНК	КЛІЄНТ
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ) В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____ _____ м.п. підпис Виконавець _____ <i>В разі підписання документу КЕП</i> <i>ПІБ та підпис уповноваженої особи</i>	_____ місцезнаходження якого за адресою: _____ Код ЄДРПОУ ІВАН _____ у АТ "АБ "РАДАБАНК" _____ Тел _____ Email _____ <i>В разі підписання документу КЕП</i> <i>Дата складання Заяви (дата підписання Клієнтом КЕП)</i> <i>Підписано Кваліфікованим електронним підписом Клієнта</i>