

**ЗАЯВА № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ НА ПРИСДНАННЯ**  
до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів ПАТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ)  
(про договірне списання з поточних рахунків)

м. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Клієнт у разі настання обставин, передбачених цієї Заявою (на виконання та керуючись п 3.7. ДКБО СГ), надає Банку право договірною списання коштів зі свого поточного рахунку № \_\_\_\_\_, відкритого в Банку, в порядку, визначеному в цій Заяві, на поточний рахунок отримувача - \_\_\_\_\_ (назва Клієнта) № \_\_\_\_\_, відкритий в Банку « \_\_\_\_\_ » (назва Банку), код банку \_\_\_\_\_

При цьому, для здійснення такого договірною списання Клієнт не подає до Банку жодних додаткових платіжних документів, а зазначене договірне списання оформлюється Банком меморіальним ордером, в реквізиті «Призначення платежу» якого зазначається – «Списання коштів в порядку договірною списання згідно Договору № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ року» (зазначити реквізити договору банківського рахунку).

Кошти, які знаходяться на поточному рахунку Клієнта в № \_\_\_\_\_, відкритого в Банку, повинні бути перераховані на поточний рахунок Клієнта № \_\_\_\_\_, відкритий в Банку, в наступних випадках та на наступних умовах (поставити відмітку):

кожного банківського дня

в перший банківський день кожного тижня

в перший банківський день кожного місяця

\_\_\_\_\_ або вказати конкретні дати

весь залишок  відсотків від залишку \_\_\_\_\_  фіксовану суму \_\_\_\_\_ грн

час виконання операції - \_\_\_\_\_ година

Період дії договірною списання з « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. по з « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. включно

БАНК	КЛІЄНТ *
<b>ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ)</b>	_____ місцезнаходження якого за адресою: _____
<b>В особі (ПІБ, посада) _____ Якій діє на підставі (статут, довіреність) _____</b>	Код ЄДРПОУ _____ п/р № _____ у ПАТ «АБ «РАДАБАНК», код банку 306500 <b>В особі (ПІБ, посада) _____ Якій діє на підставі (статут, довіреність) _____</b>
м.п. підпис _____	Тел. _____ Email _____
<b>Виконавець</b> _____	

\*Підписом Клієнта підтверджується отримання другого екземпляру ДКБО СГ та ознайомлення з тарифами банку.