

ЗАЯВА НА ПРИЄДНАННЯ

до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів ПАТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ)
(Заява про зміну Тарифного пакету)

Найменування (Повне і точне) клієнта банку	
В особі	
Якій діє на підставі	
Місцезнаходження (юридична адреса)	
Код ЄДРПОУ/Регістраційний номер платника податків	
Просимо, в відповідності до умов ДКБО СГ, змінити:	
Діючий тарифний пакет:	_____
Номер рахунку	
На новий тарифний пакет:	_____
Дата дії нового тарифного пакету:	«__» _____ 201__ р.

Клієнт підтверджує, що перед поданням цієї Заяви ознайомився з Тарифами Банку та умовами ДКБО СГ, які знаходяться на Офіційному сайті Банку за електронною адресою <http://www.radabank.com.ua> та/або в установі Банку, з ними погоджується і зобов'язується виконувати.

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

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