

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

м. _____

« _____ » _____ 20__ р.

Клієнт у разі настанням 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 ID НБУ _____

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) або зазначається призначення платежу, визначене окремим договором про договірне списання.

Кошти, які знаходяться на поточному рахунку Клієнта в № _____, відкритого в Банку, повинні бути перераховані на поточний рахунок отримувача (назва Клієнта) № _____, відкритий в Банку « _____ » (назва Банку), код ID НБУ _____, 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

 на умовах, встановлених окремим договором про договірне списання

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

 визначений окремим договором про договірне списання

| | |
|---|---|
| <p align="center">БАНК АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ)</p> <p>В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____</p> <p>м.п. підпис _____</p> <p>Виконавець _____</p> | <p align="center">КЛІЄНТ *</p> <p>місцезнаходження якого за адресою: _____</p> <p>Код ЄДРПОУ _____ IBAN _____ у АТ "АБ "РАДАБАНК" В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____</p> <p>Тел. _____ Email _____</p> |
|---|---|

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