

Відділення № ____ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

ЗАЯВА

Я,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Ресстраційний номер облікової картки платника податків _____
(або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні ідентифікаційного (ресстраційного) номеру у графі робиться напис «відсутній») _____

Прошу встановити мій номер телефону, як

Номер фінансового телефону

+380										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Кодове слово: _____

Прошу змінити **номер фінансового телефону:**

Діючий фінансовий телефон

+380										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Новий фінансовий телефон

+380										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу змінити **Кодове слово на:** _____

Зобов'язуюсь виконати верифікацію номеру Фінансового телефону/Кодового слова до закінчення поточного дня.

Дата заповнення: _____ Підпис особи, яка подає заяву _____

Відмітки Банку:

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена.

Дата заповнення Посада, П.І.Б. Підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву _____

Верифікація Фінансового номера телефона/Кодового слова клієнта **успішна.**

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи _____