Банк у Світі
Світ у Банку

ЗАЯВА ПРО ВІДМОВУ ВІД ОТРИМАННЯ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ «ВІДКРИТТЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ» / «ВІДКРИТТЯ КАРТКОВОГО РАХУНКУ» ТА ЗАКРИТТЯ ПОТОЧНОГО/КАРТКОВОГО РАХУНКУ*

1. ВІДОМОСТІ ЩОДО БАНКУ

1.1.	Найменування:	АТ «Укрексімбанк»
1.2.	Код ЄДРПОУ:	00032112
1.3.	Місцезнаходження:	03150, м. Київ, вул. Антоновича, 127
1.4.	Адреса відокремленого підрозділу Банку, до якого подано заяву:	_____

2. ВІДОМОСТІ ЩОДО КЛІЄНТА

2.1.	Найменування/Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності): *(обирається необхідне)*	_____
2.2.	Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) і номер паспорта, ким і коли виданий: *(обирається необхідне)*	_____
2.3.	Місцезнаходження / Зареєстроване місце проживання або перебування: *(обирається необхідне)*	_____

3. ПРЕДМЕТ ЗАЯВИ КЛІЄНТА

3.1.	Керуючись Умовами договору про надання банківських та інших послуг від __.__.20__, просимо закрити рахунок:	UA_____ *(зазначається номер Поточного, Спеціального, Карткового рахунка у форматі IBAN)*
3.2.	Залишок коштів просимо перерахувати на рахунок:	UA_____ *(зазначається номер рахунка для перерахування залишку у форматі IBAN)*
3.3.	Додаткова інформація про юридичну особу - правонаступника: *(заповнюється у випадку, коли рахунок юридичної особи - резидента закривається юридичною особою – правонаступником, в іншому випадку видаляється)*	_____, Код за ЄДРПОУ _____, *(зазначається найменування та код за ЄДРПОУ юридичної особи – правонаступника)*

ПІДПИС КЛІЄНТА

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді паперового документа)

Дата підписання: __.__.20__.

ПІБ Клієнта/представника Клієнта:	Який діє на підставі:	Підпис, МП (за наявності):
_____	*(зазначається у разі, якщо від імені Клієнта діє представник)* _____	_____

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)

ПІБ Клієнта/представника Клієнта:	Який діє на підставі	Підпис[1]:
_____	*(зазначається у разі, якщо від імені Клієнта діє представник)* _____	_____

Дата підписання заяви є дата накладення на заяву ЕП Клієнта/представника Клієнта

[1] При відсутності домовленості про використання удосконаленого електронного підпису в договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікований електронний підпис

ЦСК АЦСК ТОВ "Центр сертифікації ключів "Україна" ЄДРПОУ 37472660
Сертифікат 06AA5F070000000000000000000000000001 . Дійсний: 18.04.2023 23:59
Підписувач Медко Михайло Богданович
№ 0000100/22-121
від 21.11.2022
ID док. 1370484

ПІДПИС БАНКУ

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді паперового документа)

Дата закриття рахунку: ____.____.20____.

Уповноважений представник Банку:

_____

(посада, ПІБ, підпис)

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)

Уповноважений представник Банку: _____

(посада, ПІБ, підпис[2])

Дата закриття рахунку є дата накладення на заяву ЕП уповноваженого представника Банку.

*** Є невід'ємною частиною Договору та Заяви.**

[2] При відсутності домовленості про використання удосконаленого електронного підпису в договорах, укладених між Сторонами, використовується кваліфікований електронний підпис

ЦСК АЦСК ТОВ "Центр сертифікації ключів "Україна"
Сертифікат 06AA5F070000000000000000000000000001 . Дійсний: 18.04.2023 23:59
Підписувач Медко Михайло Богданович
ЄДЕБАТ "Університет банківської справи"
№ 0000100/22-121
від 21.11.2022
ID док. 1370484