

ЗАЯВА ПРО ВІДМОВУ ВІД ОТРИМАННЯ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ «РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ» ТА ЗАКРИТТЯ ДЕПОЗИТНОГО РАХУНКА*

1. ВІДОМОСТІ ЩОДО БАНКУ

- | | |
|--|---|
| 1.1. Найменування: | АТ «Укресімбанк» |
| 1.2. Код ЄДРПОУ: | 00032112 |
| 1.3. Місцезнаходження: | 03150, м. Київ, вул. Антоновича, 127 |
| 1.4. Адреса відокремленого підрозділу Банку, до якого подано заяву: | |
| 1.5. Відомості про внесення інформації про Банк до Державного реєстру банків | Ліцензія Національного банку України від 07.08.2019 №2, включений до Державного реєстру банків 23.01.1992 р. під №5 |

2. ВІДОМОСТІ ЩОДО КЛІЄНТА

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

3. ПРЕДМЕТ ЗАЯВИ КЛІЄНТА

- 3.1. Керуючись умовами Договору про надання банківських та інших послуг від __.__.20__, укладеного між Банком і Клієнтом (далі – **Договір**), та Заявою про розміщення Вкладу від __.__.20__ №____ (зазначаються реквізити відповідної Заяви про розміщення вкладу, Клієнт просить Банк *достроково повернути суму Вкладу та (текст не зазначається для депозитного продукту Овернайт)* закрити Депозитний рахунок відповідно до наступних умов:

- | | |
|---|--|
| 1) депозитний рахунок: | UA_____ (зазначається номер Депозитного рахунка у форматі IBAN) |
| 2) сума Вкладу (підпункт не зазначається для депозитного продукту Овернайт) | ____ (_____) _____. Зазначається сума і назва валюти |
| 3) реквізити рахунку для повернення Вкладу: (підпункт не зазначається для депозитного продукту Овернайт) | UA_____ (зазначається номер рахунка для перерахування залишку у форматі IBAN) |
| 4) дата повернення Вкладу: (підпункт не зазначається для депозитного продукту Овернайт) | ____.____.20__ (не раніше 2 робочого дня Банку з дати отримання цієї заяви) |
| 5) 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

Який діє на підставі:

Підпис, МП (за наявності):

Клієнта:

[illegible]

СЕД АТ "Укресімбанк"
Дійсний: 27.11.2027 23:59

№ 0027600/26-658
від 22.07.2026
ID док. 3052067

