

ЗАЯВА № _____

**ПРО ЗМІНУ УМОВ КОРИСТУВАННЯ БАНКІВСЬКОЮ ПОСЛУГОЮ *
«РОЗРАХУНКОВЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ ЗА ЗАРПЛАТНИМ ПРОЕКТОМ»**

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 Банку / відокремленого підрозділу Банку, за якою подано цю Заяву: | _____ |

2. ВІДОМОСТІ ЩОДО КЛІЄНТА

- | | |
|---|-------|
| 2.1. Повне 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 надання банківської послуги «Розрахункове обслуговування за Зарплатним проектом» від __. __.20__ *(зазначаються реквізити відповідної заяви)* (далі – **Заява про обслуговування за зарплатним проектом**), Сторони домовились встановити наступні зміни умов обслуговування:

- | | |
|---|--|
| 1) Розмір комісійної винагороди Банку за зарахування на Карткові рахунки працівників Клієнта грошових коштів, без ПДВ: <i>(застосовується якщо необхідно змінити розмір комісії)</i> | _____ % від суми кожного зарахування коштів на Транзитний рахунок <i>(зазначається новий розмір комісії, визначений відповідним рішенням уповноваженого колегіального органу/уповноваженої посадової особи Банку)</i> |
| 2) Період дії змінених умов обслуговування: <i>(застосовується якщо необхідно змінити розмір комісії та рішенням уповноваженого колегіального органу/уповноваженої посадової особи Банку встановлений строк дії таких умов)</i> | з _____ по _____ (включно) <i>(зазначається період, визначений у відповідному рішенням уповноваженого колегіального органу/уповноваженої посадової особи Банку)</i> |
| | Починаючи з _____ <i>(зазначається наступний календарний день після періоду, зазначеного у попередньому абзаці цього пункту)</i> застосовується розмір комісійної винагороди Банку за зарахування на Карткові рахунки працівників Клієнта визначений відповідно до Умов договору (у тому числі, відповідно до обраного Клієнтом Тарифного пакету). |

4. ПІДТВЕРДЖЕННЯ І ПОГОДЖЕННЯ КЛІЄНТА

- 4.1. Цим Клієнт підтверджує, що:
- 1) Оплата всіх інших Банківських послуг, не зазначених у пункті 3.1 цієї заяви здійснюється Клієнтом у розмірах та у терміни сплати комісійної винагороди, визначені згідно з умовами Договору (у тому числі відповідно до обраного Клієнтом Тарифного пакету);
 - 2) У разі, якщо положення цієї заяви суперечать окремим положенням Договору, до праводносин Сторін застосовуються положення цієї заяви;
 - 3) Інші умови Договору не змінені цією заявою залишаються без змін;
 - 4) Отримав свій примірник заяви.

5. ІНШЕ

- 5.1. Ця заява складена українською мовою у 2 (двох) примірниках (по одному для кожної зі Сторін), які мають однакову юридичну силу.

ПІДПИС КЛІЄНТА

Дата підписання: _____ .20__.



ПІБ Клієнта/представника Клієнта

Який діє на підставі:
(зазначається у разі, якщо від імені
Клієнта діє представник)

Підпис, МП (за наявності):

ПІДПИС БАНКУ

Уповноважений представник Банку

(посада, ПІБ, підпис): МП

Дата погодження заяви:

__._.20__.

***Є невід'ємною частиною Договору та Заяви про обслуговування за зарплатним проектом.**

