

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 переказ коштів на поточні (у т.ч. карткові) рахунки працівників Клієнта, без ПДВ: <i>(застосовується якщо необхідно змінити розмір комісії)</i> | _____ % від суми кожного перерахування 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 _____ *(зазначається наступний календарний день після періоду, зазначеного у попередньому абзаці цього пункту)* застосовується розмір комісійної винагороди Банку за переказ коштів на поточні (у т.ч. 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 праводіносин 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. *(застосовується, якщо заява підписується у вигляді паперового документа)*



Ця заява складена українською мовою у вигляді електронного документа. *(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)*

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): _____

(ззначається у разі, якщо від імені Клієнта діє представник)

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)

ПІБ Клієнта/представника Клієнта: _____

Який діє на підставі _____

Підпис¹: _____

(ззначається у разі, якщо від імені Клієнта діє представник)

Дата підписання заяви є дата накладення ЕП Клієнта/представника Клієнта.

ПІДПИС БАНКУ

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді паперового документа)

Уповноважений представник Банку _____

(посада, ПІБ, підпис): МП _____

Дата погодження заяви: _____

_____._____.20__.

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)

Уповноважений представник Банку: _____

(посада, ПІБ, підпис²) _____

Дата погодження заяви є дата накладення на заяву ЕП уповноваженого представника Банку.

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

¹ При відсутності домовленості про використання Удосконаленого електронного підпису в попередніх договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікований електронний підпис

² При відсутності домовленості про використання Удосконаленого електронного підпису в попередніх договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікований електронний підпис

