

АТ «КРЕДОБАНК»*
(назва підрозділу Банку)

**ЗАЯВА
НА АКТИВАЦІЮ ПОСЛУГИ
ВНЕСЕННЯ ГОТІВКОВИХ КОШТІВ ЧЕРЕЗ ПРИСТРІЙ САМООБСЛУГОВУВАННЯ БАНКУ**

від _____ * р.

Інформація про Клієнта		
Повне найменування*		
Фізична адреса*		
Код ЄДРПОУ/ ОНПП/ РНОКПП*		
№ рахунку*		
Призначення платежу	ЮО	ФОП
	<ul style="list-style-type: none">Внесення торговельної виручкиВнесення виручки від усіх платних послугФінансова допомога	<ul style="list-style-type: none">Внесення торговельної виручкиВнесення виручки від усіх платних послугВнесення власних заощаджень
Телефон/Факс*		
Ідентифікаційні дані Уповноважених осіб Клієнта		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		

Із змістом та умовами Правил надання комплексних банківських послуг юридичним особам та фізичним особам-підприємцям в АТ «КРЕДОБАНК», надалі Правил, документацією Системи та діючими Тарифами Банку ознайомлені. Вимоги Правил, документації Системи та Тарифів Банку для нас обов'язкові.

Підписанням даної Заяви Клієнт та Банк підтверджують, що ними погоджено всі істотні договірні умови надання Банком послуг доступу Клієнта до Системи та послуг з її використанням.

Виконавець, який обслуговує Клієнта в Банку (заповнює Банк):

_____ (ПІБ)

_____ (user в АБС Б2, № телефону та код ТОВО)

БАНК:

_____ (П.І.Б.уповноваженої особи Банку, підпис)

М.П.

* Поля, обов'язкові до заповнення.

КЛІЄНТ:

_____ (П.І.Б. керівника, підпис)

_____ (П.І.Б. гол. бухгалтера, підпис)

М.П.

РОЗПИСКА

про отримання коду авторизації по рахунку № 26 _____
для внесення готівкових коштів через ПРИСТРІЙ САМООБСЛУГОВУВАННЯ БАНКУ

Я, _____ підтверджую, що отримав (ла)

код авторизації № _____

____.____.20__р.

Підпис Уповноваженої особи Клієнта _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)

Підпис Відповідального виконавця _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)

РОЗПИСКА

про отримання коду авторизації по рахунку № 26 _____
для внесення готівкових коштів через ПРИСТРІЙ САМООБСЛУГОВУВАННЯ БАНКУ

Я, _____ підтверджую, що отримав (ла)

код авторизації № _____

____.____.20__р.

Підпис Уповноваженої особи Клієнта _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)

Підпис Відповідального виконавця _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)