

1_0097_240809_vers.2

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДОБАНК»

ЗАЯВА
про зміну Тарифного пакету

м. Львів

«____» _____ 20__ року

Прошу з «____» _____ 20__ року обслуговувати _____
(найменування Клієнта/ПІБ, код ЄДРПОУ/РОНПІ/РНОКПІ)

на умовах Тарифного пакету _____
(назва Тарифного пакету)

З Тарифами та умовами Тарифного пакету _____
(назва Тарифного пакету) ознайомлений.

Керівник/власник рахунку або уповноважена особа Клієнта _____
(підпис) *[для паперової заяви]* (ПІБ)

Підпис: ця Заява підписана ЕП Клієнта відповідно до Правил надання комплексних банківських послуг юридичним особам та фізичним особам-підприємцям в АТ «КРЕДОБАНК» та / або законодавства України. *[для електронної заяви]*

_____ *[за потреби, для електронної заяви]*
(посада, ПІБ)

Підпис: ця Заява підписана ЕП Клієнта відповідно до Правил надання комплексних банківських послуг юридичним особам та фізичним особам-підприємцям в АТ «КРЕДОБАНК» та / або законодавства України. *[за потреби, для електронної заяви]*

Погоджено Банком:

Керівник (уповноважена керівником особа) Банку _____ (підпис) *[для паперової заяви]*
М.П. «____» _____ 20__ року *[для паперової заяви]*

Підпис: ця заява підписана кваліфікованим електронним підписом Банку відповідно до законодавства України.
[для електронної заяви]