

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДОБАНК»

З А Я В А
про зміну Тарифного пакету

м. Львів

« ____ » _____ 20__ року

Прошу з « ____ » _____ 20__ року обслуговувати _____
(найменування Клієнта, ідентифікаційний код юридичної особи)

на умовах Тарифного пакету _____
(назва Тарифного пакету)

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

Керівник 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]