

УВАГА! Текст, виділений червоним кольором, носить уточнюючий характер і при укладенні Договору повністю видаляється.

ЗАЯВА про анулювання КПК
(Договір банківського рахунку (з випуском ЕПЗ) № _____ від _____ року)

| | |
|----------------------------|--|
| ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАНК | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК» (далі - Банк) Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 26237202 Місцезнаходження Банку: 49051, м. Дніпро, вул. Курсантська, 24 Код Банку 307123 Кор/р № UA763000010000032005113501026 в НБУ Банківська ліцензія №204 від 18.10.2011, дата запису в Державному реєстрі банків 05.08.2021 ПІН: 262372004028, Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100335841 від 17.05.2011 року Відділення Банку № _____, що знаходиться за адресою: |
|----------------------------|--|

| ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА | |
|--|--|
| Найменування/ ПІБ Клієнта | _____ |
| | <i>(значасться повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)</i> |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/ РНОКПП ¹ (за наявності) | _____ |
| Адреса місцезнаходження/ місце проживання | _____ |
| Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта | _____ |

Підписуючи цю Заяву Клієнт просить анулювати КПК з наступними параметрами:

| КПК № | КПК оформлена на ім'я | Поточний рахунок № |
|-------|-----------------------|--------------------|
| _____ | _____ | UA _____ |

КПК повертаю до Банку (поставити графічне позначення «+»/ «V» в необхідному полі):

ТАК; НІ Зазначити причину неповернення КПК: _____.

Ця Заява є невід'ємною частиною Договору банківського рахунку (з випуском ЕПЗ) № _____ від _____ року з дати акцепту її Банком.

Дата подання заяви: «__» _____ 20__ року.

| | | |
|--------|---------------------------|-------------------------------------|
| ПОСАДА | ПІБ (значасться повністю) | ПІДПИС КЛІЄНТА ТА МП (за наявності) |
|--------|---------------------------|-------------------------------------|

| | |
|--|----------------------|
| ДАТА АКЦЕПТУ БАНКОМ ЗАЯВИ на закриття/анулювання КПК: | «__» _____ 20__ року |
|--|----------------------|

Посада, ПІБ та підпис Уповноваженої особи Банку _____

¹ Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта.