
(уповноважена особа Банку)

(найменування Банку)

(П.І.Б.)

(посада, найменування організації)

(П.І.Б. керівника організації)

ЗАЯВА
ЩОДО ВИБОРУ/ЗМІНИ ТАРИФНОГО ПАКЕТУ

Прошу здійснювати розрахунково-касове обслуговування поточного(их) рахунку(ів)
№ _____ у _____
(повна назва організації) (вид(и) валюти)
за тарифним пакетом _____
(назва тарифного пакету)

(посада, найменування організації)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М.П.

(дата початку обслуговування за обраним тариф пакетом є дата відкриття рахунку або перше число календарного місяця, наступного за датою подання цієї заяви, або перше число календарного місяця, наступного за місяцем закінчення строку дії тарифного пакету / акційних умов, за якими обслуговується рахунок)

Відмітки Банку

Дата отримання заяви Банком « ____ » _____ 20__ р.

Уповноважена особа Банку, що прийняла заяву _____
(посада, ПІБ, підпис)