

## ФОРМА ЗАЯВИ

Голові Правління АТ «ЮНЕКС БАНК»  
Івану СВІТЕКУ

ПІБ Клієнта:

Документ, що посвідчує особу:

Адреса:

Ідентифікаційний номер: №

Контактний телефон:

E-mail:

### ЗАЯВА ПРО СТАТУС ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯ

Клієнт \_\_\_\_\_,

#### Повідомляю АТ «ЮНЕКС БАНК» про те, що:

<input type="checkbox"/> я є військовослужбовцем	<input type="checkbox"/> я втратив статус військовослужбовця
Місце роботи або служби:	
Посада:	
<input type="checkbox"/> <b>Зобов'язуюсь</b> у разі втрати статусу військовослужбовця протягом 15 календарних днів повідомити про це АТ «ЮНЕКС БАНК»	

#### Ознайомлений з наступним:

Пільгова ставка податку військового збору у розмірі 1,50% встановлюється для осіб, які належать до таких категорій: ✓ Збройні Сили України; ✓ Служба безпеки України; ✓ Служба зовнішньої розвідки України; ✓ Головне управління розвідки Міністерства оборони України; ✓ Національна гвардія України; ✓ Державна прикордонна служба України; ✓ Управління державної охорони України; ✓ Державна служба спеціального зв'язку та захисту інформації України; ✓ Державна спеціальна служба транспорту.
---

#### Додаю наступні документи до Заяви:

№	Документ

#### Ознайомлений та не заперечує що:

рішення банку за результатами розгляду даної заяви може бути повідомлене усно, телефонним зв'язком за моїм фінансовим номером або шляхом направлення мені повідомлення одним із вказаних способів: sms, Viber, Telegram, push.
--

Дата: « ____ » _____ 20__ року	( підпис )	ПІБ (Клієнта) / Довіреної особи
-----------------------------------	------------	---------------------------------

<b>Відмітки банку</b>	
Дата, час отримання банком заяви	« ____ » _____ 20__ року
( посада працівника/ підпис/ПІБ )	