

**[Повідомлення до Вкладу «Кристал» для
поповнення шляхом договірної списання]**

**ПОВІДОМЛЕННЯ до ЗАЯВИ на приєднання
до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання
№ _____ від ____ . ____ .20__**

1. Дані Клієнта	
Найменування Клієнта <i>(вказується повне або скорочене найменування Клієнта)</i>	_____
Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків <i>(за наявності)</i> :	_____
Місцезнаходження:	_____
Поштова адреса:	_____
ПІН <i>(індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)</i>	_____
2. Контактна інформація Клієнта	
Телефон/телефон-факс	_____
Електронна пошта	_____
3. Умови запитуваних змін по Вкладу «Кристал»	
Поповнення Вкладу:	
Номер поточного рахунку для договірної списання грошових коштів для поповнення Вкладу	2600 _____
Сума грошових коштів для договірної списання <i>(цифрами та прописом)</i> <i>(вказується відповідна сума для договірної списання)</i>	_____
Номер Депозитного рахунку для зарахування грошових коштів	_____
Сторони погоджуються, що це Повідомлення є достатнім для встановлення Банком визначених в ньому умов обслуговування Депозитного рахунку та за своєю силою прирівнюється до підписаних уповноваженою особою Клієнта і завіреними печатки Клієнта (за наявності) умов обслуговування.	
« » _____ 20 р.	
_____	_____
<i>(Посада керівника/найменування Клієнта)</i>	<i>(підпис)</i>
	<i>(Прізвище та ініціали)</i>
<i>М.П. (за наявності)</i>	

Відмітки банку	
Повідомлення погоджено, прийнято Банком в роботу та підлягає виконанню в « » _____ 20 р.	Відтиск штамп виконавця
_____	_____
<i>(Посада уповноваженої особи Банку)</i>	<i>(підпис)</i>
	<i>(Прізвище та ініціали)</i>
Назва установи банку: АТ «КРИСТАЛБАНК» _____	Місцезнаходження установи банку: _____
<i>(Зазначається назва та/або № / місцезнаходження відділення)</i>	