

Додаток 2
до Договору про надання платіжних послуг
без відкриття рахунку з готівковою формою
розрахунків (Публічна пропозиція АТ
«КРИСТАЛБАНК»)

(найменування відділення)
(ПІБ начальника відділення)
(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи)
(дані документа, що посвідчує особу (назва, серія, номер, місце, дата видачі)

Розпорядження про відкликання платіжної інструкції та згоди на виконання платіжної операції

«__» _____ 20__ р.

Прошу відкликати до настання дати валютування платіжну інструкцію:

номер платіжної інструкції	
дата платіжної інструкції	
дата валютування	
сума, грн., у т. ч. прописом	
ПІБ платника	
ПІБ представника платника	
РНОКПП платника	
РНОКПП представника платника	
рахунок IBAN отримувача	
ЄДРПОУ/РНОКПП отримувача	
найменування отримувача	
призначення платежу	

Далі обрати необхідне:

для платників фізичних-осіб:

Прошу готівкові кошти, внесені мною за платіжною інструкцією №__ від __.__.20__
в сумі _____, __ грн. (_____) повернути готівкою.
(сума коштів прописом)

Відкликаю згоду на виконання платіжної операції.

_____ (дата)

_____ (ПІБ та підпис фізичної особи)

Заповнюється працівником Банку

Особа платника _____

встановлена, _____

(ПІБ платника)

власноручний підпис платника мною засвідчується

(посада працівника Банку)

(ПІБ та підпис)

Дата та час отримання розпорядження
про відкликання платіжної інструкції

__ . __ . 20__ р. об __ : __ год.

Дата повернення коштів платнику

__ . __ . 20__ р.

або для платників, представників юридичних-осіб:

Прошу готівкові кошти, внесені мною за платіжною інструкцією №__ від __ . __ . 20__
в сумі _____, __ грн. (_____) повернути (переказати)
(сума коштів прописом)

на поточний рахунок платника – юридичної особи за реквізитами:

сума, грн., у т. ч. прописом	
рахунок IBAN отримувача	
ЄДРПОУ отримувача	
найменування отримувача	

Відкликаю згоду на виконання платіжної операції.

(дата)

(ПІБ та підпис фізичної особи)

Заповнюється працівником Банку

Особа

представника

платника

встановлена,

(ПІБ платника)

власноручний підпис платника мною засвідчується

(посада працівника Банку)

(ПІБ та підпис)

Дата та час отримання розпорядження
про відкликання платіжної інструкції

__ . __ . 20__ р. об __ : __ год.

Дата повернення коштів платнику

__ . __ . 20__ р.