**Заява про здійснення Регулярного переказу №\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_ р.**

На підставі ч. 2 ст. 42 Закону „Про платіжні послуги” та п.59. Інструкції про безготівкові розрахунки в національній валюті користувачів платіжних послуг, затвердженої постановою Правління Національного банку України від 29.07.2022.№163, Клієнт доручає Банку виконувати платіжні операції, пов'язані між собою наведеними нижче спільними ознаками (далі – Регулярний переказ). Клієнт доручає Банку здійснювати списання коштів з вказаного нижче рахунку Клієнта для виконання Регулярного переказу відповідно до викладеної нижче інформації, яка потрібна Банку для виконання Регулярного переказу. Ця Заява становить невід’ємну частину укладеного між Клієнтом та Банком Договору комплексного банківського обслуговування, номер та дата якого зазначені нижче (далі – Договір комплексного банківського обслуговування).

|  |  |
| --- | --- |
| № та дата Договору комплексного банківського обслуговування, відповідно до якого здійснюється Регулярний переказ | №\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_ р. |
| № Рахунку Клієнта в Банку, з якого має здійснюватися Регулярний переказ |  |
| Найменування/ ПІБ отримувача |  |
| Код ЄДРПОУ / РНОКПП отримувача |  |
| в форматі IBAN  № рахунку отримувача |  |
| Найменування банку отримувача |  |
| Сума Регулярного переказу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень \_\_\_ коп.) |
| Призначення платежу |  |
| Періодичність виконання Регулярного переказу | Щодня  АБО  Один раз на тиждень: понеділок **🞏**  вівторок **🞏**  середа **🞏**  четвер**🞏** п’ятниця**🞏**  АБО  Щомісячно: кожного \_\_\_\_\_ числа місяця  АБО  Один раз на квартал: кожного 1 **🞏** 2 **🞏**3 **🞏** місяця кварталу \_\_\_\_\_ числа такого місяця  АБО  Один раз на півроку: кожного \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місяця; кожного \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місяця  АБО  Раз на рік: кожного \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місяця |
| Якщо дата здійснення Регулярного переказу припадає на день, що не є операційним днем Банку (вихідний, неробочий або святковий день тощо), Регулярний переказ виконувати: | Наступного операційного дня Банку за вихідним/неробочим/святковим днем |
| Якщо у певному місяці відповідне число (день) відсутнє | Регулярний переказ виконується в останній операційний день Банку такого місяця. |
| Дата першого Регулярного переказу | \_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ р. |
| Необхідно обмежити у часі дію доручення, що міститься в цій Заяві? | **🞏 ні**  **🞏так** (заповніть наступний рядок таблиці) |
| Дата останнього Регулярного переказу | \_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ р. |
| Вид документу | платіжна інструкція |

Платіжні інструкції для виконання платіжних операцій у відповідності до вищенаведеної інформації оформляє Банк.

Шляхом підписання цієї Заяви Клієнт надає згоду на виконання першої та всіх наступних платіжних операцій, які будуть здійснені на підставі та з дотриманням умов цієї Заяви.

Відкликання Клієнтом як платником згоди на здійснення платіжних операцій, пов'язаних між собою зазначеними вище спільними ознаками, здійснюється шляхом подання/надіслання Клієнтом Банку письмової заяви про відкликання згоди на здійснення Регулярного переказу в порядку визначеному Договором комплексного банківського обслуговування, за формою, наведеною в додатку до цієї Заяви про здійснення Регулярного переказу.

**Текст додається, якщо Клієнт шляхом подання нової Заяви змінює зміст доручення, яке було дано раніше за іншою Заявою:** Заяву про здійснення Регулярного переказу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_ р. вважати нечинною з операційного дня Банку, наступного за днем отримання Банком цієї Заяви.

|  |  |
| --- | --- |
| **Сторона 1. Банк**  Акціонерне товариство «Державний ощадний банк України»  Філія - \_\_\_\_\_ (вказується назва філії) \_\_\_\_  Адреса місцезнаходження: м. \_\_\_\_\_\_, вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_  Код банку \_\_\_\_\_\_, Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Сторона 2. Клієнт**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначається повне найменування юридичної особи /П.І.Б. фізичної особи – підприємця) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **для юридичної особи:**  Адреса місцезнаходження:(індекс)\_\_\_\_\_обл., \_\_\_\_\_район, с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вул. \_\_\_\_\_\_\_, буд.\_\_ Код ЄДРПОУ\_\_\_\_\_\_\_\_  **для фізичної особи - підприємця:**  паспорт серії \_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_р.  Реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса місця проживання: (індекс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обл., \_\_\_\_\_\_\_\_район, с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вул. \_\_\_\_\_\_\_, буд.\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  **М.П.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  **М.П.** |

Зазначається на примірнику Банку, підписується Клієнтом/представником Клієнта:

Один примірник цієї Заяви та додатку до неї Банк надав Клієнту (\_\_\_(зазначається найменування/П.І.Б клієнта)\_\_\_\_), що отриманий мною одразу після його підписання і до початку надання фінансових послуг за нею, що засвідчую своїм підписом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(підпис) (П.І.Б.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Додаток

до Заяви **про здійснення Регулярного переказу**

**№\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_ р.**

Форма заяви про відкликання згоди на здійснення Регулярного переказу

Заява про відкликання згоди на здійснення Регулярного переказу

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Цією Заявою \_\_\_\_(*повне найменування та код ЄДРПОУ /ПІБ та РНОКПП Клієнта*)\_\_\_\_\_\_\_ з наступного операційного дня АТ «Ощадбанк» після дня отримання АТ «Ощадбанк» цієї Заяви відкликає свою згоду на здійснення платіжних операцій, пов’язаних спільними ознаками, передбачених Заявою про здійснення Регулярного переказу №\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_ р.

**\_\_\_\_\_\_\_*ПІБ, посада (за наявності) та підпис* *особи, зазначеної в наданому АТ «Ощадбанк» переліку осіб які мають право підписувати платіжні інструкції та розпоряджатись відкритим в АТ «Ощадбанк» поточним рахунком, за яким здійснюються платіжні операції, згода на які відкликається цією Заявою*** \_\_\_\_\_