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

Клієнт доручає Банку здійснювати договірне списання грошових коштів з Рахунку для виконання Регулярного переказу відповідно до викладених нижче вказівок. Ця Заява становить невід’ємну частину укладеного між Клієнтом та Банком Договору комплексного банківського обслуговування, номер та дата якого зазначені нижче.

|  |  |
| --- | --- |
| № 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 |  |
| З 01.11.2019 номер рахунку повинен бути вказаний в форматі IBAN  № рахунку отримувача |  |
| Найменування банку отримувача |  |
| Цей реквізит зазначається якщо номер рахунку отримувача зазначений не у форматі IBAN  Код 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  АБО  для виконання Регулярного переказу з метою забезпечення сплати комісійної винагороди за наданими Банком послугами  Щомісячно |
| Якщо дата здійснення Регулярного переказу припадає на вихідні, неробочі або святкові дні, Регулярний переказ виконувати: | Наступного Банківського дня за вихідним/неробочим/святковим днем  АБО  не застосовується для виконання Регулярного переказу з метою забезпечення сплати комісійної винагороди за наданими Банком послугами  В Банківській день, що передує не Банківському дню |
| Якщо у певному місяці відповідне число (день) відсутнє | Регулярний переказ виконується в останній Банківський день такого місяці. |
| 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 | Меморіальний ордер |

**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 Банківського дня, наступного за днем, яким датована ця Заява.

|  |  |
| --- | --- |
| **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.** |