*Інформаційний додаток до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладання договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання*

**КЛОПОТАННЯ про внесення змін до ЗАЯВИ на приєднання**

**до Договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання**

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

Прошу АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк) прийняти зміни до ЗАЯВИ на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.20\_\_, згідно з наданими цим Клопотанням змінами.

  Дата заповнення: \_\_.\_\_. 20\_\_

|  |
| --- |
| **1. Дані Клієнта** |
| Найменування Клієнта |  |
| *(зазначається повне або скорочене найменування Клієнта)* |
| Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків *(за наявності)*: |  |
| Місцезнаходження: |  |
| Поштова адреса: |  |
| ІПН *(індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)* |  |
| **2. Контактна інформація Клієнта** |
| Телефон/телефон-факс |  |
| Електронна пошта |  |
|  **3. Умови запитуваних Послуг по Вкладу «Класичний»** *(змінювані умови)* |
| Я, \_\_\_\_\_\_ *<зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком>* підписанням цього Клопотання про внесення змін до Заяви на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання (далі – Договір), погоджуюсь на зміни умов обслуговування Договору, а саме:***Обрати один, або декілька з запропонованих варіантів****- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -****Зміна реквізитів для повернення Вкладу та нарахованих процентів*** *(зазначається на вибір)****:****Варіант А1 - за умови відсутності визначених Клієнтом реквізитів*

|  |  |
| --- | --- |
| Виплата процентів та суми Вкладу в тому числі з моменту пролонгації | По замовчуванню *(на поточний рахунок з якого надійшли кошти)* |

*Варіант А2 - за умови визначення Клієнтом реквізитів для виплати Вкладу та процентів на поточний рахунок в будь-якому банку в гривні, або поточний рахунок в іноземній валюті, який відкрито в Банку*

|  |  |
| --- | --- |
| Виплати процентів в тому числі з моменту пролонгації | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код банку |
| Виплати суми Вкладу в тому числі з моменту пролонгації | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код банку |

*Варіант А3 - за умови визначення Клієнтом реквізитів для виплати Вкладу та процентів на поточний рахунок в іноземній валюті, який відкрито в іншому банку*

|  |  |
| --- | --- |
| Виплати процентів та суми Вкладу в тому числі з моменту пролонгації | Correspondent Bank/Банк кореспондент:SWIFT code:Beneficiary Bank/Банк одержувача:SWIFT code: Асс.№: Beneficiary: Adress: |

*- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -****Зміна Депозитного рахунку:***

|  |  |
| --- | --- |
| Номер Депозитного рахунку для зарахування грошових коштів | *2610/2651* |

*- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -****Пролонгація Вкладу:******Варіант Б1 -*** *пролонгація Вкладу без зміни суми Вкладу*

|  |  |
| --- | --- |
| Пролонгований строк зберігання грошових коштів | з \_\_.\_\_.\_\_\_\_ по \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (включно) |
| *(допустимий діапазон строків - від 62 по 365(366) календарних днів (включно))* |
| Сума грошових коштів на Депозитному рахунку з моменту пролонгації |  |
| *(мінімально допустимий залишок: 1 000 гривень; 200 доларів США; 200 євро)* |

*- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -****Варіант Б2 -*** *пролонгація Вкладу зі збільшенням/зменшенням суми Вкладу*

|  |  |
| --- | --- |
| Пролонгований строк зберігання грошових коштів | з \_\_.\_\_.\_\_\_\_ по \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (включно) |
| *(допустимий діапазон строків - від 62 по 365(366) календарних днів (включно))* |
| Сума грошових коштів на Депозитному рахунку з моменту пролонгації |  |
| *(мінімально допустимий залишок: 1 000 гривень; 200 доларів США; 200 євро)* |
| Номер поточного рахунку для договірного списання грошових коштів в момент пролонгації | *2600/2650* |
| *(заповнюється за необхідності)* |
| Сума грошових коштів для договірного списання в момент пролонгації |  |
| *(заповнюється за необхідності у випадку збільшення суми грошових коштів)* |
| Сума грошових коштів для повернення в момент пролонгації |  |
| *(заповнюється за необхідності у випадку зменшення суми грошових коштів)* |

*Варіант Б2 може доповнюватись в разі зміни реквізитів для повернення частини грошових коштів в момент пролонгації:**за умови відсутності визначених Клієнтом реквізитів*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер поточного рахунку для повернення грошових коштів в момент пролонгації | *По замовчуванню (на поточний рахунок з якого надійшли кошти)* |

*за умови визначення Клієнтом реквізитів для виплати Вкладу та процентів на поточний рахунок в будь-якому банку в гривні, або поточний рахунок в іноземній валюті, який відкрито в Банку*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер поточного рахунку для повернення грошових коштів в момент пролонгації | *№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код банку* |

*за умови визначення Клієнтом реквізитів для виплати Вкладу та процентів на поточний рахунок в іноземній валюті, який відкрито в іншому банку*

|  |  |
| --- | --- |
| Номер поточного рахунку для повернення грошових коштів в момент пролонгації | Correspondent Bank/Банк кореспондент:SWIFT code:Beneficiary Bank/Банк одержувача:SWIFT code: Асс.№: Beneficiary: Adress: |

*- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -****Встановлення/скасування права на дострокове повернення*** *(зазначається на вибір)****:****Варіант В1 - за умови відсутності права Клієнта на дострокове повернення*

|  |  |
| --- | --- |
| Дострокове повернення Вкладу в повній сумі | Не дозволяється |

*Варіант В2 - за умови надання Клієнту права на здійснення дострокового повернення Вкладу в повній сумі*

|  |  |
| --- | --- |
| Дострокове повернення Вкладу в повній сумі | Здійснюється на шостий банківський день з дати прийняття Банком Повідомлення, при цьому проценти за весь строк, а після пролонгації з дати пролонгації зберігання грошових коштів перераховуються за зниженою ставкою згідно норм перерахунку |
| Норма перерахунку процентної ставки при здійсненні дострокового повернення Вкладу в повній сумі | Строк фактичного зберігання грошових коштів, дні (включно) | Фактична (знижена) процентна ставка, в % від процентної ставки, що діяла протягом строку фактичного зберігання грошових коштів |
| *по 61 день* | *5%* |
| *від 62 по 92 дня* | *40%* |
| *від 93 по 183 дня* | *50%* |
| *від 184 по 275 дня* | *55%* |
| *від 276 по 365 дня* | *60%* |

*- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -*та підтверджую:* акцептування мною цього Клопотання про внесення змін до Заяви на приєднання до Договору.
* що всі умови Договору (в тому числі інформаційні додатки) та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цього Клопотання про внесення змін до Заяви на приєднання до Договору я отримав(ла) в день акцептування мною цього Клопотання про внесення змін до Заяви на приєднання до Договору.
* що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов’язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору, не пізніше, ніж через 30 календарних днів з дня набрання чинності цих змін.
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(Посада уповноваженої особи Клієнта)* |  | *(підпис)**М.П. (за наявності)* |  | *(Прізвище та ініціали)* |  |

|  |
| --- |
| **Відмітки банку** |
| Клопотання на внесення змін до Заяви на приєднання до Договору прийнято, документи перевірено. Перевірено справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності. | *Відтиск штампа виконавця* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(Відповідальна особа Банку)* |  | *(підпис)* |  | *(Прізвище та ініціали)* |  |
| Назва установи банку: АБ «УКРГАЗБАНК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Місцезнаходження установи банку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |