Додаток 1

до Правил надання кредиту клієнтам мікро-, малого та середнього бізнесу

 за Програмою фінансової державної підтримки суб’єктів малого та середнього підприємництва

 «Доступні кредити 5-7-9%» в АБ «УКРГАЗБАНК»

№290/5 від «09» грудня 2021 року



|  |
| --- |
| **ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ КРЕДИТУ** |
|  |
| АДРЕСАТ: | АБ «УКРГАЗБАНК»місцезнаходження: вул. Єреванська,1, м. Київ 03087, УкраїнаКод ЄДРПОУ: 23697280Код банку 320478 |
|  | (надалі – Банк) |
| АДРЕСАНТ: | П.І.Б.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адреса реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| ВІДПОВІДНО ДО: | Договору про приєднання до Правил надання кредиту клієнтам мікро-, малого та середнього бізнесу за Програмою фінансової державної підтримки суб’єктів малого та середнього підприємництва «Доступні кредити 5-7-9%» в АБ «УКРГАЗБАНК» №\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |
|  | (надалі – Договір) |
|  |  |
| №: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ВІД: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р. |
| ЦІЛЬОВЕ ПРИЗНАЧЕННЯ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*згідно з цільовим призначенням, визначеним в Договорі про приєднання*]  |
| СУМА: | [*сума цифрами та прописом*] |
|  |  |
| ВАЛЮТА:Дата видачі кредитних коштів | Гривня«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р. |
|  |  |
| НОМЕР ПОТОЧНОГО РАХУНКУ ПОЗИЧАЛЬНИКА  | № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*заповнюється у разі перерахування коштів на поточний рахунок позичальника*] |
| РЕКВІЗИТИ ОДЕРЖУВАЧА КРЕДИТНИХ КОШТІВ:  | [*заповнюється у разі перерахування коштів з позичкового рахунку на рахунок постачальника*] |
| ПОСТАЧАЛЬНИККод ЄДРПОУ/ІПННОМЕР РАХУНКУ ПОСТАЧАЛЬНИКАПРИЗНАЧЕННЯ ПЛАТЕЖУ  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*не більше 165 символів*] |
| ПОЗИЧАЛЬНИК: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| підпис\*: |  |
| посада, прізвище, ім’я та по батькові: | [*посада*] [*підпис*] \_\_\_\_\_\_\_[*прізвище, ім’я та по батькові*] |
|  |  |
| ТелефонE-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_відбиток печатки(за наявністю):Дата: \_\_\_”\_\_\_\_\_”\_\_\_\_р.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| БАНК: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*назва відділення та дирекції*] АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Заява отримана «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. |  |
| Відповідальний виконавець |  |
| підпис: | [*підпис*] |
| прізвище, ім’я та по батькові: | [*прізвище, ім’я та по батькові*] |
|  |  |
|  |  |

\* При наданні засобами КІБ заява підписується електронними підписами (Кваліфікованим ЕП чи Удосконаленим ЕП) уповноваженими (ою) особами (ою) Позичальника. Надання заяви з таким підписом прирівнюється до документів, наданих в письмовій формі  та скріплених власноручними підписами Уповноважених (ної) осіб (особи) Позичальника і відбитком печатки (за наявності).