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, Україна  Код ЄДРПОУ: 23697280  Код 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*] | | |
| ПОСТАЧАЛЬНИК  Код ЄДРПОУ/ІПН  НОМЕР РАХУНКУ ПОСТАЧАЛЬНИКА  ПРИЗНАЧЕННЯ ПЛАТЕЖУ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [*не більше 165 символів*] | | |
| ПОЗИЧАЛЬНИК: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| підпис\*: |  |
| посада, прізвище, ім’я та по батькові: | [*посада*] [*підпис*] \_\_\_\_\_\_\_[*прізвище, ім’я та по батькові*] |
|  |  |
| Телефон  E-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).