

Заява про розірвання УДБО

До:	ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО», Україна, м. Київ, Код за ЄДРПОУ 14352406, КІР 32007102101026 в Національному банку України (Код банку 300001)		
Від:	ПІБ _____		
Паспорт	Серія: _____	№ _____	Дата видачі: _____
Виданий	_____		
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		_____	
Адреса реєстрації		_____	
Адреса фактичного проживання		_____	
Адреса електронної пошти		Телефон домашній	Телефон мобільний

Підписанням Заяви про розірвання УДБО (далі - Заяви) Я, підтверджую про свою відмову від подальшого обслуговування в ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» на умовах УДБО.

Підтверджую, що з підписанням цієї Заяви також виявляю свій намір припинити дію усіх укладених в межах УДБО Договорів про надання банківських продуктів/послуг та прошу закрити всі рахунки, відкриті в рамках УДБО:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

з врахуванням вимог чинного законодавства, умов пункту 2.9.4. УДБО та умов укладених з Банком Договорів про надання банківських продуктів/послуг.

Ця Заява є невід'ємною частиною УДБО, складена у двох примірниках (по одному для кожної зі Сторін) та набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та скріплення печаткою Банку.

Погоджуюсь, що ця Заява в двох примірниках, у випадку її підписання обома сторонами та скріплення печаткою Банку є підтвердженням досягнення Сторонами згоди припинити дію УДБО у письмовій формі.

Дата заповнення _____

Банк	Клієнт
ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО», Україна, 01601, м. Київ, вул. Мечникова, 3 ІПН 143524004022, Код за ЄДРПОУ 14352406, Код банку 305749 КІР 32007102101026 в Національному банку України (Код банку 300001) Телефон Контакт центру: 0 800 507 700 (безкоштовно); +38 056 787 88 88	Який (а) діє за власним волевиявленням / або згідно _____ Паспорт серія ____ № _____, Який видано _____ від _____. ____ року Та, який зареєстровано за адресою _____, Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків _____ , Телефон _____, факс/E-mail _____
Відділення _____ П.І.Б. _____ м.п. _____	П.І.Б. _____
Свій примірник цієї Заяви отримав « _____ » _____ 20 ____ р. _____ (підпис)	

ВІДМІТКИ БАНКУ

Заяву Клієнта прийнято, ідентифікація Клієнта проведена.

П.І.Б. уповноваженої особи Банку, що прийняла Заяву _____

Підпис _____

Дата / час _____

Номер Рахунку / Дата закриття:

_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____

П.І.Б. уповноваженої особи Банку, що закрила Рахунки _____

Підпис _____