

Умови використання даного документу:	Підписується клієнтом у разі необхідності припинення/підключення автоматичного подовження Строку залучення вкладу за Договір банківського вкладу, або погашення депозитного (ощадний) сертифікату, або закриття поточного рахунку, або припинення дії випущених до Рахунку Платіжних карток, або припинення кредитування поточного Рахунку №262_.
--------------------------------------	---

## Заява про припинення/підключення надання послуги

Модулі ЗАЯВИ друкуються в залежності від потреби (необхідне відмітити знаком «X»)

<b>До Банку: АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»</b>	
<b>Від Клієнта: (ПІБ)</b>	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0	
Паспорт: Серія 00 № 000000	Дата видачі паспорту: 00.00.0000
Ким виданий паспорт:	
Адреса реєстрації місця проживання:	
Адреса фактичного місця проживання:	
Терміни, що використовуються в даній Заяві, вживаються в значеннях, наведених в Універсальному договорі банківського обслуговування клієнтів фізичних осіб у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» із змінами та доповненнями, розміщеному на сайті <a href="http://www.creditdnepr.com.ua">www.creditdnepr.com.ua</a> (далі - УДБО), до якого Клієнт приєднався шляхом підписання Заяви-згоди № _____ на укладання УДБО від _____ р. (далі – Заява-згода). Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.	
<input type="checkbox"/> Прошу розірвати Договір банківського вкладу № _____ від _____ р., на умовах визначених у зазначеному Договорі банківського вкладу та повернути вклад _____ р. <small>(дата повернення)</small>	
Грошові кошти прошу перерахувати на рахунок № _____, відкритий у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»	
<input type="checkbox"/> Прошу підключити автоматичне подовження Строку залучення вкладу за Договір банківського вкладу № _____ від _____ р. <input type="checkbox"/> Прошу припинити автоматичне подовження Строку залучення вкладу за Договір банківського вкладу № _____ від _____ р.	
<input type="checkbox"/> Прошу погасити депозитний (ощадний) сертифікат Серія _____ номер _____ на суму _____ (_____). Грошові кошти прошу: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> перерахувати на рахунок № _____, відкритий у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»</li> <li><input type="radio"/> видати готівкою.</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Прошу закрити поточний рахунок № _____ у валюті _____. Залишок коштів прошу: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> перерахувати на рахунок № _____, відкритий у _____ (назва банку), код банку _____.</li> <li><input type="radio"/> видати готівкою</li> <li><input type="radio"/> перерахувати до Державного бюджету України. <i>(у разі закриття єРахунку обрання цього варіанта є обов'язковим)</i></li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Прошу припинити дію випущених до Рахунку Платіжних карток. Картки повертаю до Банку: <input type="radio"/> Так <input type="radio"/> Ні, втрачено	
<input type="checkbox"/> Прошу припинити кредитування поточного Рахунку №262 _____ р. Заборгованості за Кредитом на дату подання Заяви не маю.	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Додається у випадку закриття поточного рахунку*

ВІДМІТКИ БАНКУ		
Заяву Клієнта прийнято, ідентифікація Клієнта проведена.		
П.І.Б. уповноваженої особи Банку, що прийняла Заяву	Підпис	Дата / час
Номер Рахунку	Дата закриття	Підпис та П.І.Б. уповноваженої особи Банку, що закрила Рахунок