

<b>БАНК:</b>	АТ «АЛЬТБАНК» місцезнаходження: 03037, м. Київ, вул. Вузівська, 5 ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784, код Банку: 320940																																																																					
<b>ЗАЯВНИК:</b>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																					
<b>РЕЄСТРАЦІЙНИЙ НОМЕР ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ/ЄДРПОУ</b>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																					
<b>ВІДПОВІДНО ДО:</b> <i>(заповнюється працівником Банку)</i>	Договір банківського обслуговування № _____ від _____ р. (надалі – Договір)																																																																					
<b>ЗАЯВА ПРО ВІДМОВУ ВІД БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ «ДЕПОЗИТ 12+ СПЕЦІАЛЬНИЙ» є невід'ємною частиною Договору та Правил банківського обслуговування фізичних осіб/юридичних осіб</b>																																																																						
<b>ДАТА ЗАЯВИ:</b>																																																																						
<b>Заявник звертається до Банку з проханням про відмову від банківської послуги «ДЕПОЗИТ 12+ СПЕЦІАЛЬНИЙ»:</b>																																																																						
<b>НОМЕР ВКЛАДНОГО РАХУНКУ</b> <i>(заповнюється Банком)</i>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																					
<b>ВАЛЮТА РАХУНКУ</b>																																																																						
<b>ЗАЛИШОК КОШТІВ НА ВКЛАДНОМУ РАХУНКУ</b> <i>(заповнюється Банком)</i>	Вкладні кошти має бути переведено на поточний рахунок до дати закриття послуги																																																																					
<b>ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ</b>	Один примірник Заяви отримав(-ла).  _____ (підпис)																																																																					
<b>ЗА ТА ВІД ІМЕНІ КЛІЄНТА (ПІБ/посада):</b>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> власник рахунку/ представник за довіреністю (вказати) підпис _____ _____(керівник) підпис _____ М.П. (якщо визначено статутом/для ФОП – за наявності)																																																																					
<b>Підпис:</b>																																																																						
<b>ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ</b>																																																																						
<b>підпис 1:</b>																																																																						
<b>підпис 2:</b>																																																																						