

АНКЕТА-ЗАЯВА

ПРО АКЦЕПТ ПУБЛІЧНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» НА УКЛАДЕННЯ ДОДАТКОВОЇ УГОДИ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГ ЗА СИСТЕМОЮ «КЛІЄНТ-БАНК»

(скорочено - Анкета-Заява про акцепт)

місто _____, _____ 20__ року

Персональні та контактні дані Клієнта	
Найменування юридичної особи _____ (надалі - «Клієнт»)	
Код за ЄДРПОУ або реєстраційний (обліковий) номер платника податків	_____
Місцезнаходження	Індекс: _____ Адреса: _____ (вказується країна, область, район, місто/село, вулиця, номер будинку, номер квартири)
Посада, ПІБ керівника/уповноваженої підписувати договір особи (вказати на підставі якого документа)	_____
Номер телефону:	Адреса електрон. пошти e-mail:
_____	_____
Декларації та Заяви	
<p>Підписанням цієї Анкети-Заяви про акцепт :</p> <p>1. Підтверджуємо укладення між _____ та АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» ПУБЛІЧНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» НА УКЛАДЕННЯ ДОДАТКОВОЇ УГОДИ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГ ЗА СИСТЕМОЮ «КЛІЄНТ-БАНК» від _____ № _____ суб'єктів господарювання в АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» (надалі - «Договір») на умовах викладених в цій Анкеті-Заяві про акцепт, а також в ПУБЛІЧНІЙ ПРОПОЗИЦІЇ АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» НА УКЛАДЕННЯ ДОДАТКОВОЇ УГОДИ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГ ЗА СИСТЕМОЮ «КЛІЄНТ-БАНК».</p> <p>2. Підтверджуємо достовірність усіх даних, в т.ч. персональних, вказаних в цій Анкеті-Заяві про акцепт.</p> <p>3. Підтверджуємо, що до укладення Договору Клієнту надана інформація, що зазначена в частині другій статті 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг".</p> <p>_____ (Найменування Клієнта) _____ 20__ р</p> <p>_____ (Підпис уповноваженої особи Клієнта)</p>	
МП (Використання печатки не є обов'язковим)	
ДАТА ТА ПІДПИС	
<p>З умовами ПУБЛІЧНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК» НА УКЛАДЕННЯ ДОДАТКОВОЇ УГОДИ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГ ЗА СИСТЕМОЮ «КЛІЄНТ-БАНК» ознайомлені, згодні, зобов'язуємось виконувати.</p> <p>Оригінальний примірник Анкети - Заяви про акцепт отримали _____ (Найменування Клієнта) _____ 20__ р</p> <p>_____ (Підпис уповноваженої особи Клієнта)</p>	
МП (В разі її наявності)	
Відмітки БАНКУ	
Дата отримання _____ 20__ р	_____ (посада та П.І.Б. працівника банку, який прийняв заяву) _____ (підпис)
	_____ (посада та П.І.Б. уповноваженої особи Банку) _____ (підпис) М.П.