

## РОЗПОРЯДЖЕННЯ ПРО НАДАННЯ ПСЛУГИ SPO (НА СПИСАННЯ КОШТІВ)

Від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ \_\_\_\_\_

ПАТ «Укрсоцбанк»

(ППП Клієнта)

серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Від «\_\_\_» \_\_\_\_\_

Виданий \_\_\_\_\_

Який мешкає \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_  
 надалі - Клієнт

Клієнт доручає ПАТ "Укрсоцбанк", ідентифікаційний код 00039019, списувати з Рахунку № \_\_\_\_\_ валюта \_\_\_\_\_ при наявності даного Розпорядження кошти на умовах, визначених в даному Розпорядженні.

Підписанням цього розпорядження Клієнт укладає з ПАТ «Укрсоцбанк» додатковий договір про надання послуги **SPO** до Договору банківського поточного \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року на умовах викладених у цьому розпорядженні, Правилах надання банківських послуг на умовах комплексного банківського обслуговування для клієнтів-фізичних осіб в ПАТ «Укрсоцбанк» та Умови користування послугою договірного списання (SPO), з якими Клієнт ознайомився, з ними погоджується і зобов'язується виконувати. Цим підтверджую досягнення згоди щодо всіх істотних умов договору, які передбачені чинним законодавством України для такого роду договорів та достовірність усіх даних в т.ч персональних, вказаних в Анкеті.

Підписанням цього Додаткового Договору Клієнт визнає та погоджується, що Банк є єдиною юридичною особою, з яким Клієнт вступив у правовідносини за цим Додатковим Договором, і яка надає йому послуги на умовах цього Додаткового Договору.

Клієнт усвідомлює, що будь-який інший банк, який є членом Групи УніКредит та використовує у своїй діяльності торговельну марку , не є стороною цього Додаткового Договору та не надаватиме йому послуг, передбачених цим Додатковим Договором.

### 2. Умови виконання послуги SPO:

Сума списання (обов'язковий реквізит)	_____	_____	Валюта _____	
	Сума цифрами	Сума прописом		
День щомісячного списання № 1 (обов'язковий реквізит)	_____	Кількість календарних днів, протягом яких може ініціюватись списання з дати №1	___ днів (не більше ___ днів)	
	Число місяця			
День щомісячного списання № 2 (обов'язковий реквізит)	_____	Кількість календарних днів, протягом яких може ініціюватись списання з дати №2	___ днів (не більше ___ днів)	
	Число місяця			
Оберіть варіант списання коштів (необхідний варіант позначити)				
Списання коштів без урахування незнижувального залишку по Рахунку	Так\ні (обрати необхідне)	або	Списання коштів з урахуванням незнижувального залишку по Рахунку в сумі _____	Так\ні (обрати необхідне)
Варіант списання коштів				
Списання коштів з	Так\ні		Дозволяється часткове	Так\ні

карткового рахунка здійснюється в повній сумі постійного доручення (часткове списання коштів <u>не дозволяється</u> )	(обрати необхідне)	або	списання коштів з карткового рахунка, якщо сума постійного доручення більша за суму доступного залишку на рахунку платника	(обрати необхідне)
---	--------------------	-----	--	--------------------

3. Реквізити Одержувача за постійним дорученням:

Назва одержувача (обов'язковий реквізит)	
Ідентифікаційний код одержувача (обов'язковий реквізит)	
код банку одержувача (обов'язковий реквізит)	
Номер рахунку одержувача (обов'язковий реквізит)	
Сума постійного доручення (обов'язковий реквізит)	
Призначення платежу (обов'язковий реквізит)	

4. Розпорядження набирає чинності з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

5. Строк дії Розпорядження:

Розпорядження діє до « ____ » _____ 20__ р. (невключно)	Так\ні (обрати)	або	Розпорядження діє до моменту закриття Рахунку, який зазначений в п.1 цього розпорядження.	Так\ні (обрати)
---	-----------------	-----	---	-----------------

6. Підписанням цього Розпорядження Клієнт засвідчує, що він ознайомлений з Тарифами Банку та з ними погоджується.

7. Дане Розпорядження укладене українською мовою в 2 (двох) оригінальних примірниках, по 1 (одному) для кожної Сторони. Обидва примірники Розпорядження є ідентичними та мають однакову юридичну силу.

8. З моменту укладення цього Розпорядження Сторонами воно є невід'ємною частиною Договору банківського поточного \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Клієнт

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

***Відмітки банку***

Розпорядження підготував \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.20\_\_ р.  
Підпис ППП Дата

Розпорядження перевірів \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.20\_\_ р.  
Підпис ППП Дата