



Заява на зміну Тарифного пакету.

місто _____

_____ 20__ року

АТ АКБ «ЛЬВІВ» (надалі - Банк)

_____, ЄДРПОУ/ідентифікаційний код _____,
(необхідно зазначити повне найменування суб'єкта господарювання)

в особі _____,

(надалі - "Клієнт")

Просить здійснювати надання Банківських послуг на умовах Тарифного пакету :

"ОПТИМАЛЬНИЙ" з щомісячною оплатою, з першого числа наступного місяця

"ОПТИМАЛЬНИЙ" з річною оплатою, з дня, наступного після дати оплати за пакет*

"МІЖНАРОДНИЙ" з щомісячною оплатою, з першого числа наступного місяця

"МІЖНАРОДНИЙ" з річною оплатою, з дня, наступного після дати оплати за пакет*

(обирається редакція в залежності від обраних умов обслуговування)

(користування пакетом з річною оплатою є можливим виключно після здійснення оплати за пакет)

* при переході на Тарифний пакет із річною попередньою оплатою Клієнт доручає Банку здійснювати договірне списання оплати за користування Тарифним пакетом відповідно до Правил комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання та діючих Тарифів, влючно із оплатою за Тарифний пакет, що діяв до моменту його зміни. (окрім переходу з діючого Тарифного пакету з річною оплатою)

2. Підписанням цієї Заяви Клієнт безвідклично доручає Банку та надає свою повну і безвідкличку згоду на ініціювання та здійснення Банком операції з дебетування Рахунку для виконання платіжних операцій, в тому числі пов'язаних між собою, щодо сплати процентів, комісій та інших, належних до сплати Банку платежів, у тому числі прострочених. При цьому, моментом настання безвідкличності цієї згоди є момент підписання/укладенням цієї Заяви.

ДАТА ТА ПІДПИС*

КЛІЄНТ _____

Україна, м. _____, вул. _____

п/р _____ в _____ код банку _____

(підпис та ПІБ уповноваженої особи Клієнта) М.П. (в разі наявності)

* підпис на паперовій формі не застосовується при поданні заяви в Банк засобами системи "Клієнт-Інтернет-Банк" за накладеними ЕЦП осіб, що вповноважені на підписання документів від імені Клієнта