

**ЗАЯВА ПРО ВСТАНОВЛЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ТАРИФІВ
ЗА НАДАННЯ ПОСЛУГ ЕКВАЙРИНГУ**

Повне найменування	
Код ЄДРПОУ	
Місцезнаходження	
IBAN для зарахування коштів	
Найменування торгової точки	
Адреси місця торгівлі	
МСС код	
Перелік послуг:	
Розмір індивідуальних тарифів:	
Дата початку дії індивідуальних тарифів:	
Строк дії індивідуальних тарифів:	

Клієнт підписанням цієї Заяви:

1. Просить встановити індивідуальні тарифи за надання вказаних у цій Заяві послуг еквайрингу у розмірі та на строк, передбачені цією Заявою.
2. Підтверджує та погоджується, що:
 - до послуг еквайрингу, щодо яких цією Заявою не встановлено індивідуальні тарифи, застосовуються чинні Тарифи Банку;
 - Банк має право в будь-який момент в односторонньому порядку повністю або частково припинити застосування індивідуальних тарифів, повідомивши про це Клієнта Дистанційними каналами зв'язку. В такому разі з дати, зазначеної у повідомленні Банку, індивідуальні тарифи скасовуються, а до відповідних послуг еквайрингу застосовуються чинні Тарифи Банку, без підписання Сторонами додаткових документів.
 - Описані в цій Заяві умови, є прийнятними для Клієнта та не вважаються змінами, внесеними Банком в односторонньому порядку. Повідомлення Банку, направлене Клієнту в порядку передбаченому цією Заявою, є додержанням письмової форми змін до Договору в розумінні Цивільного кодексу України.
3. Підтверджує, що ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Моноправил для обслуговування бізнесу в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК", що розміщені за посиланням <https://monobank.ua/terms-monobusiness>, Тарифами, що розміщені за посиланням <https://monobank.ua/rates-monobusiness> (надалі - Договір) та що вони зрозумілі і не потребують додаткового тлумачення.

4. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____ .
5. Надання цієї Заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".
6. Клопотання Клієнта згідно з цією Заявою вважається таким, що задоволене Банком, у випадку підписання цієї Заяви уповноваженою особою Банку.

_____ посада представника _____ ТОВ "НАЗВА"

ПРІЗВИЩЕ ІНІЦІАЛИ

Удосконалений електронний підпис накладено ДД.ММ.РРРР

Підпис Банку:

Підпис ДД.ММ.РРРР року



В особі Директора Департаменту продуктів та координації продажів корпоративного бізнесу АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" Корхової Л.В. за довіреністю № _____ від _____ року

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.

Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.informjust.ua/verify>

Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.