

**ЗАЯВА  
ПРО ДОСТРОКОВЕ ПРИПИНЕННЯ КОРИСТУВАННЯ СЕРВІСОМ “ДОСТРОКОВА ВИПЛАТА”**

<b>Повне найменування</b>	Товариство з обмеженою відповідальністю “НАЗВА”
<b>Код ЄДРПОУ</b>	12345678
<b>Місцезнаходження</b>	Україна, індекс, область, місто, вулиця, будинок, офіс

**Клієнт, в особі його Уповноваженої особи, підписанням цієї Заяви:**

1. Просить достроково припинити надання Сервісу “Дострокова виплата” відповідно до умов Договору.
2. Підтверджує, що станом на дату подання цієї Заяви заборгованість перед Банком за Договором та всіма Траншами, отриманими в межах Сервісу “Дострокова виплата”, відсутня.

Уповноважена особа Клієнта ТОВ “НАЗВА”

ПРИЗВИЩЕ ІНІЦІАЛИ

Кваліфікований електронний підпис накладено ГГ:ХХ:СС ДД.ММ.РРРР року