

**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.

\_\_\_\_\_ посада представника \_\_\_\_\_ ТОВ “НАЗВА”

ПРИЗВИЩЕ ІНІЦІАЛИ

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

<p>Підпис Банку: Підпис ДД.</p>  <p>ММ.РРРР року ГГ:XX:СС</p>	<p>В особі Директора Департаменту продуктів та координації продажів корпоративного бізнесу АТ “УНІВЕРСАЛ БАНК” Корхової Л.В. за довіреністю № ____ від ____ року</p> <p>Документ підписано кваліфікованим електронним підписом. Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <a href="https://ca.informjust.ua/verify">https://ca.informjust.ua/verify</a> Як скористатись сервісом: 1. Завантажте за посиланням цей файл; 2. Отримайте результат перевірки.</p>
--	---