

**Лист-Заява щодо подовження терміну дії вкладу (депозиту)
для суб'єктів господарювання «Строковий»**

*Рекомендована форма листа, яку клієнт -суб'єкт господарювання надає до Банку
На бланку підприємства*

Вих. № _____
від _____

Начальнику відділення № _____

АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ»

Лист-Заява
щодо подовження терміну дії вкладу (депозиту)

_____,
(прізвище ім'я по батькові ФОП)

ідентифікаційний код _____

у відповідності до пункту 1.1.10 Заяви -Договору про відкриття Вкладу (депозиту)
Договір депозитного вкладу (акцепт) № ____ від __. __. 20__р. просимо подовжити термін
дії вкладу (депозиту) з __. __. 20__р. до __. __. 20__р. *(вказати термін пролонгації)* в
повній сумі _____ (_____) гривень 00 копійок.

З тарифами Банку, діючими на дату пролонгації, в частині встановлення процентної
ставки за розміщення аналогічного депозиту та з запропонованою ставкою в розмірі _____
% річних, ознайомлений та згодний.

(посада)

М.П.

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Дата заповнення листа-заяви:

“ ____ ” _____ 20__р.