

ДОДАТОК 2.6

**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) Договор 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)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М.П.

Дата заповнення листа-заяви:

“__” _____ 20__р.