



**Заява
щодо припинення послуги
“Зарплатний проєкт”**

м. Дніпро

ДАТА р.

НАЙМЕНУВАННЯ, код ЄДРПОУ _____, місцезнаходження **МІСТО**, вул. **ВУЛИЦЯ**, буд. **НОМЕР**, кв. **НОМЕР** (далі – Клієнт), діючи на підставі **Статуту/довіреності/особистого волевиявлення**, в особі ПІБ, просить:

- припинити надання послуги “Зарплатний проєкт” у АТ “А-БАНК”.

Клієнт

Підпис _____ .__.__.__ року

Підписано кваліфікованим цифровим підписом
або

Накладання мною електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

Заяву отримав:

Посада ПІБ _____ підпис

Дата отримання заяви: _____р.

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦЕНТ-БАНК», адреса: вул. Батумська, 11, м. Дніпро, 49094,
Україна МФО 307770, ЄДРПОУ 14360080. Ліцензія НБУ на право надання банківських послуг
№16 від 26.10.2011 р.