**Додаток № 12.1**

**нова редакція діє з «25» вересня 2020 р.**

**згідно з рішенням Правління АТ «СКАЙ БАНК» протокол № 115 від «08» вересня\_\_ 2020 р.)**

**до Публічного договору про комплексне банківське обслуговування юридичних осіб та інших клієнтів АТ «СКАЙ БАНК»**

Начальнику відділення:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНОКПП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

##  ПРО СКАСУВАННЯ ДОВІРЕНОСТІ

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , **СКАСОВУЮ**  **Довіреність** **від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р.,** *(ПІБ Клієнта)*

**видану** на ім’я **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,** що була мною видана та оформлена в АТ «СКАЙ БАНК»

 (*ПІБ Довіреної особи*)

на право відкривати рахунки/закривати рахунки/розпоряджатися грошовими коштами на банківському рахунку (ках) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за **Угодою(ми)-Заявою(ми)** **№ \_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про надання послуг з розрахунково-касового обслуговування.**

 **Дата скасування довіреності: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р.**

 З дати скасування довіреності припиняються повноваження представника за довіреністю.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

  *(підпис Клієнта) (ПІБ Клієнта)*

*\*Заява може бути надана Клієнтом протягом всього строку дії Угоди-Заяви.*

***Відмітки Банку***

*Дата отримання Банком Заяви «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_р.*

*Особу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Клієнта) встановлено.*

*(ПІБ Клієнта)*

|  |
| --- |
| *Працівник відділення, що прийняв заяву:* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(підпис працівника) (посада, ПІБ)*  |