

ЗАЯВА
ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ "ЕКВАЙРИНГ" (послуга QR-кіт)

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець: Петренко Петро Петрович

РНОКПП: 3333333333

IBAN для зарахування коштів: UA00000000000000260000000000010

Найменування торговельної точки: _____

Адреса торговельної точки: проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Прошу надати мені доступ до Сервісу "Еквайринг" (послуга QR-кіт).
2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____. року **Петренко П.П.**
Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: *Зразок підпису*



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____. року р.

Підпис _____. року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dija.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА

ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ "ЕКВАЙРИНГ" (послуга Інтернет-еквайринг)

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець: Петренко Петро Петрович

РНОКПП: 3333333333

IBAN для зарахування коштів: UA0000000000000026000000000010

Найменування торговельної точки: _____

Адреса сайту: _____

Найменування Інформаційного партнера ФОП _____ або без залучення Інформаційного партнера

Назва Інформаційно-комунікаційного продукту назва продукту або без застосування
Інформаційно-комунікаційного продукту

послуга Інтернет-еквайрингу з умовою формування зведених платіжних інструкцій так / ні

Сервіс Мопорау так / ні

Комісія за операції з використанням сервісу Мопорау утримується Банком із суми відшкодування за відповідною транзакцією. Розмір комісії становить __ % від суми транзакції за платіжними картками Банку, без ПДВ

1. Прошу надати мені доступ до Сервісу "Еквайринг" (послуга Інтернет-еквайринг).
2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____. року **Петренко П.П.**
Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____. року

Підпис _____. року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:
1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА
ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ "ЕКВАЙРИНГ" (послуга POS-еквайринг)

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA000000000000026000000000010

Найменування торговельної точки:

Адреса торговельної точки:

проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Прошу надати мені доступ до Сервісу "Еквайринг" (послуга POS-еквайринг).
2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____. року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____. року р.

Підпис _____. року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.djia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:
1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА
ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ "ЕКВАЙРИНГ" (послуга Термінал в смартфоні)

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA0000000000000026000000000010

Найменування торговельної точки:

Адреса сторінки :

проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Прошу надати мені доступ до Сервісу "Еквайринг" (послуга Термінал в смартфоні).
2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____. року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____. р.

Підпис _____. року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.djia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ Base by mono

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

Логін в Сервісі Base by mono

Посилання на основний профіль у соціальних
мережах

Категорія цифрового контенту:

1. Прошу надати мені доступ до сервісу Base by mono - додаткового Сервісу Еквайринг в мережі Інтернет, що надає додаткові інструменти ФОПам-блогерам для роботи з онлайн трансляціями та монетизації цифрового контенту.
2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____. року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: *Зразок підпису*



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____. р.

Підпис _____. року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІА" за посиланням <https://ca.dia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ Cliniccards

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA0000000000000026000000000010

Найменування торговельної точки:

Адреса торговельної точки:

проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Прошу надати мені доступ до Сервісу Cliniccards - це додатковий сервіс до Сервісу Еквайринг в мережі Інтернет та з використанням QR-кодів, що надає додаткові інструменти ФОПам з медичної практики та суміжних послуг.

2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.

3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».

4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.

5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.

6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____. року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____. року р.

Підпис _____. року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dii.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

**ЗАЯВА
ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ ІНФОРМАЦІЙНОЇ ВЗАЄМОДІЇ**

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець (Інформаційний партнер:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA0000000000000026000000000010

Назва Інформаційно-комунікаційного продукту

Посилання на публічну частину договору про надання Послуг технічного характеру

1. Прошу надати мені доступ до Сервісу Інформаційної взаємодії у якості Інформаційного партнера.
2. Підписанням цієї Заяви я приймаю умови надання Банком платіжних послуг, а саме — послуг з приймання платежів, що надходять від фізичних осіб підприємців - платників та/або юридичних осіб на мою користь, із зарахуванням таких коштів на окремий рахунок Банку та їх подальшим перерахуванням на мій поточний рахунок, зазначений у цій Заяві.
3. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
4. Підписанням цієї заяви підтверджую, що отримав всю інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги фінансові компанії» та Законом України «Про платіжні послуги».
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис Інформаційного партнера:

Підпис _____.____ року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: *Зразок підпису*

Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____ від _____.____ р.

Підпис _____.____ року **ПІБ**



Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

**ЗАЯВА
ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО СЕРВІСУ ЕКВАЙРИНГ З ВИКОРИСТАННЯМ СЕРВІСУ "РЕСТОРАНИ"**

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA000000000000026000000000010

Найменування торговельної точки:

Адреса торговельної точки:

проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Прошу надати мені доступ до сервісу Еквайринг з використанням сервісу "Ресторани", що надає додаткові інструменти ФОПам, які здійснюють діяльність у сфері громадського харчування для приймання платежів у закладах громадського харчування.
2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
6. Надання цієї заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____.____ року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: *Зразок підпису*



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____.____ р.

Підпис _____.____ року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dii.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА
ПРО ВСТАНОВЛЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ТАРИФІВ ЗА НАДАННЯ ПОСЛУГ ЕКВАЙРІНГУ В МЕЖАХ СЕРВІСУ
ЕКВАЙРІНГ З ВИКОРИСТАННЯМ СЕРВІСУ "РЕСТОРАНИ"

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:	Петренко Петро Петрович
РНОКПП:	3333333333
IBAN для зарахування коштів:	UA0000000000000026000000000010
Найменування торговельної точки:	_____
Адреса торговельної точки:	проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро, Дніпропетровська область, 49000
Перелік послуг:	
Розмір індивідуальних тарифів:	
Дата початку дії індивідуальних тарифів:	
Строк дії індивідуальних тарифів:	

ФОП підписанням цієї Заяви:

1. Просить встановити індивідуальні тарифи за надання вказаних у цій Заяві послуг еквайрингу в межах сервісу Еквайринг з використанням сервісу «Ресторани» у розмірі та на строк, передбачені цією Заявою.
2. Підтверджує та погоджується, що:
 - до послуг еквайрингу, щодо яких цією Заявою не встановлено індивідуальні тарифи, застосовуються чинні Тарифи Банку;
 - Банк має право в будь-який момент в односторонньому порядку повністю або частково припинити застосування індивідуальних тарифів, повідомивши про це ФОПа дистанційними каналами зв'язку. В такому разі з дати, зазначеної у повідомленні Банку, індивідуальні тарифи скасовуються, а до відповідних послуг еквайрингу застосовуються чинні Тарифи Банку, без підписання Сторонами додаткових документів;
 - описані в цій Заяві умови є прийнятними для ФОПа та не вважаються змінами, внесеними Банком в односторонньому порядку. Повідомлення Банку, направлене ФОПу в порядку передбаченому цією Заявою, є додержанням письмової форми змін до Договору в розумінні Цивільного кодексу України.
3. Підтверджує, що ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
4. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
5. Надання цієї Заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".
6. Клопотання ФОПа згідно з цією заявою вважається таким, що задоволене Банком, у випадку підписання цієї Заяви уповноваженою особою Банку.

Підпис ФОП:

Підпис _____._____._____. року **Петренко П.П.**
Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від __.__.__. р.

Підпис __.__.__. року ПІБ

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dija.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА
ПРО ВСТАНОВЛЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ТАРИФІВ ЗА НАДАННЯ ПОСЛУГ ЕКВАЙРИНГУ
м.Київ **ДД.ММ.РРРР року**

Фізична особа-підприємець:	Петренко Петро Петрович
РНОКПП:	3333333333
IBAN для зарахування коштів:	UA0000000000000026000000000010
Найменування торговельної точки:	_____
Адреса торговельної точки:	проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро, Дніпропетровська область, 49000
Перелік послуг:	
Розмір індивідуальних тарифів:	
Дата початку дії індивідуальних тарифів:	
Строк дії індивідуальних тарифів:	

ФОП підписанням цієї Заяви:

- Просить встановити індивідуальні тарифи за надання вказаних у цій Заяві послуг еквайрингу у розмірі та на строк, передбачені цією Заявою.
- Підтверджує та погоджується, що:
 - до послуг еквайрингу, щодо яких цією Заявою не встановлено індивідуальні тарифи, застосовуються чинні Тарифи Банку;
 - Банк має право в будь-який момент в односторонньому порядку повністю або частково припинити застосування індивідуальних тарифів, повідомивши про це ФОПа дистанційними каналами зв'язку. В такому разі з дати, зазначеної у повідомленні Банку, індивідуальні тарифи скасовуються, а до відповідних послуг еквайрингу застосовуються чинні Тарифи Банку, без підписання Сторонами додаткових документів;
 - описані в цій Заяві умови є прийнятними для ФОПа та не вважаються змінами, внесеними Банком в односторонньому порядку. Повідомлення Банку, направлене ФОПу в порядку передбаченому цією Заявою, є додержанням письмової форми змін до Договору в розумінні Цивільного кодексу України.
- Підтверджує, що ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
- Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
- Надання цієї Заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".
- Клопотання ФОПа згідно з цією заявою вважається таким, що задоволене Банком, у випадку підписання цієї Заяви уповноваженою особою Банку.

Підпис ФОП:

Підпис _____._____._____. року **Петренко П.П.**
Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від __.__.__. р.

Підпис __.__.__. року ПІБ

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dija.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ДОРУЧЕННЯ НА КРЕДИТОВИЙ ПЕРЕКАЗ

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA000000000000026000000000010

1. Цим дорученням на кредитовий переказ (далі - Доручення) я, _____ ПІБ _____, уповноважую АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» щоденно здійснювати кредитовий переказ у розмірі всієї суми надходжень за день, що надійшли на мій поточний рахунок IBAN: UA _____, відкритий у Банку, шляхом списання залишку коштів на кінець кожного операційного дня та подальшого їх зарахування на банківський рахунок IBAN: UA _____, вказаний у цьому Дорученні, без потреби в додатковому погодженні з мого боку. Це Доручення набирає чинності з дати подання Доручення та може бути відкликано мною або змінено в частині реквізитів рахунку для зарахування коштів у порядку, визначеному чинним законодавством України та/або умовами відповідного Договору. Відкликання або зміна реквізитів здійснюються на підставі подання відповідного доручення на кредитовий переказ та після його прийняття Банком.
2. Здійснення Банком кредитового переказу коштів у випадках, передбачених цим Дорученням, є виконанням платіжних операцій, пов'язаних між собою спільними ознаками, що здійснюються на підставі згоди, наданої мною у цьому Дорученні. Така згода вважається наданою перед виконанням першої платіжної операції та не потребує додаткового погодження (акцепту) з мого боку на кожну окрему платіжну операцію. Згода на виконання таких платіжних операцій (пов'язаних між собою), за винятком операцій, що здійснюються для виконання мною грошових зобов'язань перед надавачем платіжних послуг платника, може бути відкликана виключно за письмовим погодженням з Банком як з надавачем платіжних послуг та/або як з отримувачем, у будь-який час, але не пізніше настання моменту безвідкличності платіжної інструкції відповідно до вимог Закону України «Про платіжні послуги».
3. Підписанням цього Доручення підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
4. Підписанням цього Доручення підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України «Про платіжні послуги», та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
5. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
6. Дане Доручення є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
7. Надання цього Доручення здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____ року Петренко П.П.

Накладання мною удосконаленого електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____ від _____ р.

Підпис _____ року ПІБ

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом. Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.diia.gov.ua/verify> Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ДОРУЧЕННЯ НА СКАСУВАННЯ КРЕДИТОВОГО ПЕРЕКАЗУ

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

3333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA000000000000026000000000010

1. Цим дорученням на скасування кредитового переказу (далі - Доручення) я, ПІБ, відкликаю раніше надане мною Доручення на кредитовий переказ від «_» 20 року, яким АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» було уповноважено щоденно здійснювати переказ усіх надходжень з мого рахунку IBAN: _____ на рахунок IBAN: _____.
2. Прошу припинити виконання зазначених кредитових переказів починаючи з «_» 20 року.
3. Підписанням цього Доручення підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
4. Підписанням цього Доручення підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
5. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
6. Дане Доручення є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
7. Надання цього Доручення здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____ року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: *Зразок підпису*



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____ р.

Підпис _____ року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ЗАЯВА НА ЗМІНУ РЕКВІЗИТІВ КРЕДИТОВОГО ПЕРЕКАЗУ

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець:

Петренко Петро Петрович

РНОКПП:

333333333

IBAN для зарахування коштів:

UA000000000000026000000000010

1. Цією заявою на зміну реквізитів кредитового переказу (далі - Заява) змінено банківський рахунок для зарахування коштів замість зазначеного у Дорученні на кредитовий переказ від «_» _____ 20__ року, яким АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» уповноважено щоденно здійснювати переказ усіх надходжень з рахунку IBAN: _____.

1.1. Попередній рахунок:

IBAN: _____

1.2. Новий рахунок:

IBAN: _____

2. Кредитові перекази мають здійснюватися на новий рахунок, починаючи з «_» _____ 20__ року.

3. Здійснення Банком кредитового переказу коштів у випадках, передбачених цим Дорученням, є виконанням платіжних операцій, пов'язаних між собою спільними ознаками, що здійснюються на підставі згоди, наданої мною у цьому Дорученні. Така згода вважається наданою перед виконанням першої платіжної операції та не потребує додаткового погодження (акцепту) з мого боку на кожну окрему платіжну операцію. Згода на виконання таких платіжних операцій (пов'язаних між собою), за винятком операцій, що здійснюються для виконання мною грошових зобов'язань перед надавачем платіжних послуг платника, може бути відкликана виключно за письмовим погодженням з Банком як з надавачем платіжних послуг та/або як з отримувачем, у будь-який час, але не пізніше настання моменту безвідкличності платіжної інструкції відповідно до вимог Закону України «Про платіжні послуги».

4. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.

5. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».

6. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.

7. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.

8. Надання цієї Заяви здійснюється у порядку, передбаченому Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг".

Підпис ФОП:

Підпис _____ року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: *Зразок підпису*

Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____ р.

Підпис _____ року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.



ДОВІРЕНІСТЬ

Місто Київ

Я, ПІБ ФОПА (далі – «Довіритель»), паспорт: серія/номер _____, виданий (ким, коли): _____ року, реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний державний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті): _____, зареєстрований як фізична особа - підприємець (номер та дата державної реєстрації _____), перебуваючи у здоровому розумі, ясній пам'яті, діючи добровільно та повністю розуміючи значення своїх дій, не маючи жодних підстав, які передбачені ст. 36-41 Цивільного кодексу України, які перешкоджають вчиненню цього правочину, на підставі попереднього усного договору з довіреною особою, цією довіреністю уповноважую ПІБ (далі – Довірена особа), паспорт: серія/номер _____, виданий (ким, коли): _____ року, реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний державний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті): _____, бути моєю довіреною особою з питань, що пов'язані з доступом до поточних рахунків, що відкриті або будуть в майбутньому відкриті на моє ім'я як фізичної особи-підприємця в АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» в рамках продукту MONOBANK | Universal Bank (далі – Банк), в тому числі до поточного рахунку за № UA00002600 _____, розпорядженням коштами, укладання правочинів, а саме:

- 1) заповнення реквізитів платіжної інструкції за допомогою WEB-кабінету у Monobank з метою його подальшого підписання Довірителем своїм удосконаленим електронним підписом (далі - УЕП);
- 2) здійснення видаткових операцій за поточними рахунками Довірителя в національній та іноземних валютах, у тому числі, але не виключно: платежі по Україні, бюджетні платежі, переказ на інші поточні рахунки Довірителя, відкриті в Банку в рамках продукту MONOBANK | Universal Bank, переказ на поточні рахунки Довірителя для власних потреб, спеціальними платіжними засобами яких є платіжні картки MONOBANK | Universal Bank, переказ коштів в національній валюті - гривня на рахунки інших клієнтів Банку з використанням УЕП Довіреної особи;
- 3) отримання доступу до інформації, що містить банківську таємницю Довірителя (у тому числі за допомогою каналів дистанційного обслуговування), зокрема, але не виключно:
 - відомості про поточні рахунки Довірителя, відкриті в Банку;
 - операції, за поточними рахунками, відкритими в Банку на ім'я Довірителя;
 - відомості щодо залишку коштів на поточних рахунках, відкритих в Банку на ім'я Довірителя;
 - відомості щодо номеру платіжної картки, емітованої Банком на ім'я Довірителя.
- 4) отримання доступу до WEB-кабінету Monobank;
- 5) подання та підписання платіжних інструкцій на здійснення видаткових операцій за поточними рахунками Довірителя із використанням УЕП Довіреної особи;
- 6) подання та підписання документів на видачу готівки з рахунків в національній валюті (платіжні інструкції на видачу готівки, квитанції);
- 7) зняття готівки в національній валюті з рахунків через операційну касу Банку;
- 8) заповнення, підписання, завірення та подання Банку від імені Довірителя будь-яких документів, інформації, повідомлень, доручень, а також здійснення інших дій, що необхідні для реалізації Довірителем Сервісу Еквайрингу та Сервісу інформаційної взаємодії, що надаються Довірителю згідно з Умовами і правилами обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank (у випадку отримання Довірителем послуги еквайрингу в торгових точках та/або в мережі Інтернет);
- 9) від імені Довірителя укладати та підписувати будь-які правочини, в тому числі договори та угоди у будь-якій формі незалежно від способу укладання з АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» щодо надання платіжних послуг Довірителю, у тому числі, але не виключно, з питань користування Довірителем продуктами «Еквайринг» та «Еквайринг з використанням сервісу «Ресторани», Сервісом «Покупка частинами», підписувати всі необхідні договори, угоди, додатки, тощо, заяви та інші документи, пов'язані з такими правочинами.

Обсяг повноважень Довіреної особи може бути звужений шляхом подачі Довірителем відповідної заявки у Мобільному застосунку.

Довіреність видана без права передоручення повноважень третім особам і зберігає чинність до моменту її скасування/відкликання Довірителем. Довіреність набуває чинності з моменту її засвідчення (підписання) представником Банку

Довірена особа може виконувати вищезазначені дії, але за умови, якщо це не суперечить Умовам і правилам обслуговування в АТ " УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank та вимогам чинного законодавства України.

Підпис Довірителя:

Підпис _____ року _____ Прізвище, ініціали ФОПА
Накладання мною мого удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:
03EA33BE1C656BECAD4E4ABF330B83875441C729963553BA9
FFDD5A99D14F5524BD

Довіритель та Довірена особа раніше були ідентифіковані та верифіковані Банком відповідно до вимог законодавства з питань фінансового моніторингу. Ця довіреність складена особисто Довірителем та надана Банку за допомогою Мобільного застосунку MONOBANK як погодженого сторонами каналу Дистанційного обслуговування.

Підпис Банку: Зразок підпису



**Уповноважений працівник Банку за
довіреністю № 274-ЮД1 від 26.12.2025 р.**

Підпис _____. року Корхова Л.В

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису Представника банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "Національні інформаційні системи" за
посиланням <https://ca.informiust.ua/verify>

Як скористатись сервісом:

1. завантажте за посиланням цей файл;
2. отримайте результат перевірки.

ДОРУЧЕННЯ НА КРЕДИТОВИЙ ПЕРЕКАЗ

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець: Петренко Петро Петрович

РНОКПП: 3333333333

IBAN для списання коштів: UA0000000000000026000000000010

Найменування Благодійної організації: _____

Код за ЄДРПОУ Благодійної організації: _____

IBAN для зарахування коштів: _____

Найменування торговельної точки: _____

Адреса торговельної точки: проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Цим дорученням на кредитовий переказ (далі - Доручення) я, ПІБ, уповноважую АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» щоденно, після зарахування на мій зазначений вище поточний рахунок (IBAN для списання коштів) коштів, отриманих протягом операційного дня, здійснювати кредитовий переказ у розмірі % від суми коштів, зарахованих на мій поточний рахунок після вирахування комісії за операції в еквайринговій мережі, які надійшли від продажу наступних товарів (номери (ID) товарів): , , в межах сервісу Еквайринг з використанням сервісу "Ресторани", шляхом списання відповідної суми з мого поточного рахунку та подальшого її зарахування на поточний рахунок Благодійної організації, вказаний у цьому Дорученні, без потреби в додатковому погодженні кожного наступного переказу з мого боку. Це Доручення підлягає виконанню Банком у першочерговому порядку перед іншими дорученнями на кредитовий переказ та/або платіжними інструкціями, наданими мною, незалежно від дати їх подання. Це Доручення набирає чинності з дати подання Доручення Банку та може бути відкликано мною у порядку, визначеному чинним законодавством України та/або умовами відповідного Договору. Відкликання здійснюється на підставі подання відповідного доручення на скасування кредитового переказу та після його прийняття Банком.

2. Здійснення Банком кредитового переказу коштів у випадках, передбачених цим Дорученням, є виконанням платіжних операцій, пов'язаних між собою спільними ознаками, що здійснюються на підставі згоди, наданої мною у цьому Дорученні. Така згода вважається наданою перед виконанням першої платіжної операції та не потребує додаткового погодження (акцепту) з мого боку на кожну окрему платіжну операцію. Згода на виконання таких платіжних операцій (пов'язаних між собою), за винятком операцій, що здійснюються для виконання мною грошових зобов'язань перед надавачем платіжних послуг платника, може бути відкликана шляхом подання заяви за формою Банку виключно за письмовим погодженням з Банком, як з надавачем платіжних послуг, у будь-який час, але не пізніше настання моменту безвідкличності платіжної інструкції відповідно до вимог Закону України «Про платіжні послуги».

3. Підписанням цього Доручення підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates, та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.

4. Підписанням цього Доручення підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України «Про платіжні послуги», та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».

5. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.

6. Це Доручення є невід'ємною частиною Договору № дата .

7. Надання цього Доручення здійснюється у порядку, передбаченому Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг».

Підпис ФОП:

Підпис . . року **Петренко П.П.**

Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від __.__.__. р.

Підпис __.__.__. року ПІБ

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете
скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного
підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dija.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

ДОРУЧЕННЯ НА СКАСУВАННЯ КРЕДИТОВОГО ПЕРЕКАЗУ

м.Київ

ДД.ММ.РРРР року

Фізична особа-підприємець: Петренко Петро Петрович

РНОКПП: 3333333333

IBAN для списання коштів: UA000000000000026000000000010

Найменування Благодійної організації: _____

Код за ЄДРПОУ Благодійної організації: _____

IBAN для зарахування коштів: _____

Найменування торговельної точки: _____

Адреса торговельної точки: проспект Дмитра Яворницького, 1, Дніпро,
Дніпропетровська область, 49000

1. Цим дорученням на скасування кредитового переказу (далі - Доручення) я, ПІБ, відкликаю раніше надане мною Доручення на кредитовий переказ від «_» _____ 20__ року, яким мною було уповноважено АТ «УНІВЕРСАЛ БАНК» щоденно, після зарахування на мій поточний рахунок коштів, отриманих протягом операційного дня, здійснювати кредитовий переказ у розмірі _____% від суми коштів, зарахованих на мій поточний рахунок після вирахування комісії за операції в еквайринговій мережі, які надійшли від продажу наступних товарів (номери (ID) товарів): _____, _____, _____ в межах сервісу Еквайринг з використанням сервісу "Ресторани", шляхом списання відповідної суми з мого поточного рахунку та подальшого її зарахування на поточний рахунок Благодійної організації, вказаний у Дорученні, без потреби в додатковому погодженні з мого боку.
2. Прошу припинити виконання зазначених кредитових переказів починаючи з «_» _____ 20__ року.
3. Підписанням цього Доручення підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Умов і правил обслуговування в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" при наданні банківських послуг щодо продуктів monobank | Universal Bank, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/terms, Тарифами, що розміщені за посиланням www.monobank.ua/rates (далі - Договір) та отримав їх примірники у Мобільному застосунку Monobank, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.
4. Підписанням цього Доручення підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено ст.30 Закону України «Про платіжні послуги», та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».
5. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку в тому числі через Мобільний застосунок, є повними і достовірними у всіх відношеннях.
6. Дане Доручення є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.
7. Надання цього Доручення здійснюється у порядку, передбаченому Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг».

Підпис ФОП:

Підпис _____ року **Петренко П.П.**
Накладання мною удосконаленого електронного підпису
перевіряється за допомогою відкритого ключа:

b515f4961ee1c8aa990304188e1acd24b9035641bf536a7620ad21bd51e81f688f

Підпис Банку: Зразок підпису



Уповноважений працівник Банку за довіреністю № _____
від _____ р.

Підпис _____ року **ПІБ**

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.
Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.dia.gov.ua/verify>
Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.

