

Зразок форми платіжної інструкції на переказ готівки

ВПС «ФІНАНСОВИЙ СВІТ»  
ТОВ «ФК «КОНТРАКТОВИЙ ДІМ»  
04080, Україна, м. Київ, вул. Межигірська, 82а, корп. Б, офіс 312.  
Тел. 0 800 60 30 03

Документ на переказ готівки N

Дата здійснення платіжної операції »\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
	Дебет Кредит			
Загальна сума				

Платник/ініціатор \*\*\* \_\_\_\_\_

Код Платника/код ініціатора\*\* \_\_\_\_\_

Надавач платіжних послуг Платника\* \_\_\_\_\_

Отримувач \_\_\_\_\_

Код Отримувача\* \_\_\_\_\_

Надавач платіжних послуг Отримувача \_\_\_\_\_

Рахунок за стандартом IBAN\* \_\_\_\_\_

Загальна сума \_\_\_\_\_ (словами)

Призначення платежу \_\_\_\_\_

Пред'явлений документ\*\* \_\_\_\_\_

*(паспорт або інший документ, що посвідчує особу та відповідно до законодавства України може бути використаний на території України для укладення правочинів)*

серія \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

*(номер документа) (найменування установи, яка видала документ, дата видачі)*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*(дата народження) (місце проживання особи)*

З умовами договору про надання платіжних послуг згоден \_\_\_\_\_

Додаткові реквізити \_\_\_\_\_

дата валютування при переказі з рахунку \_\_\_\_\_

Підпис Платника \_\_\_\_\_ Підписи Фінансової установи \_\_\_\_\_

(код операції) \_\_\_\_\_

\* Реквізити зазначаються в разі здійснення переказу готівки для зарахування на рахунок, відкритий в іншому банку.

\*\* Заповнюється в разі здійснення операцій з готівкою без відкриття рахунку на суму, що дорівнює чи перевищує 5 000 гривень.

\*\*\* при оплаті послуг стільникового зв'язку може проставлятися номер телефону

Рекомендована форма  
розпорядження на відкликання платіжної інструкції/згоди на виконання платіжної операції

ТОВАРИСТВУ 3 ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ФІНАНСОВА  
КОМПАНІЯ «КОНТРАКТОВИЙ ДІМ»  
(далі – Фінансова установа)

04080, Україна, м. Київ, вул. Межигірська, 82а,  
корп. Б, офіс 312. Тел. 0 800 60 30 03

від \_\_\_\_\_  
(*прізвище, ім'я по батькові (далі – Користувач)*)  
Паспорт громадянина України:  
серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
орган, що видав \_\_\_\_\_  
дата видачі \_\_\_\_\_  
строк дії(за наявності) \_\_\_\_\_  
Місце проживання зареєстровано за адресою  
(додатково зазначається місце перебування,  
якщо особа проживає не за місцем  
реєстрації): \_\_\_\_\_  
Контактний тел. \_\_\_\_\_  
Електронна пошта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

про відкликання платіжної інструкції/згоди на виконання платіжної операції

Я, \_\_\_\_\_  
(*ПІБ користувача повністю*)

відкликаю свою згоду на виконання платіжної операції № \_\_\_\_\_ на суму платіжної операції \_\_\_\_\_ грн. \_\_\_ коп.(сума винагороди \_\_\_\_\_ грн. \_\_\_ коп. (зазначається, якщо така сплачувалася Користувачем)), ініційованої \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Повернення коштів за платіжною операцією прошу перерахувати на (*користувач повинен обрати один з нижченаведених способів*):

- поточний рахунок, з якого були списані ці кошти  
або
- рахунок IBAN \_\_\_\_\_.

Я, розумію та погоджуюсь з тим, що на цю заяву Фінансова установа надала мені повну та вичерпну інформацію, в т.ч. щодо вирішення мого питання, внаслідок чого, я від письмової відповіді відмовляюсь.

Додатки:

1. \_\_\_\_\_ (*копія ідентифікаційного документу Користувача*).

2. квитанція.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

(*дата заяви*)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(*підпис, прізвище та ініціали Користувача*)

Відмітки Фінансової установи  
(дата отримання заяви) (ПІБ та підпис) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Додаткова інформація(за необхідності) \_\_\_\_\_.