



АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ»
вул. Юрія Ілленка, 83-Д, м. Київ, Україна, 04119
тел.: (044) 207 70 20
call центр: 0 800-50-30-05
e-mail: info@bisbank.com.ua
www.bisbank.com.ua

__ . __ .20__ р. № _____

(П.І.Б. заявника)

(адреса проживання/реєстрації заявника)

(адреса проживання/реєстрації заявника)

ЗАЯВА

Я, _____ (РНОКПП _____), відповідно до Закону України «Про внесення змін до деяких законів України щодо врегулювання простроченої заборгованості у період дії воєнного стану в Україні» від 27.07.2022 р., повідомляю АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ» про те, що належу до захищеної категорії та прошу припинити взаємодію зі мною на період дії воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування.

У разі втрати мною належності до захищеної категорії, зобов'язуюсь повідомити про це АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ» протягом 30 календарних днів з дня втрати такої належності.

До Заяви додаю наступні документи:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

_____/_____
(підпис) / (прізвище, ініціали)

ЄДРПОУ 33695095

ІВАН UA293000010000032002115201026, код Банку 380281

Ліцензія НБУ №221 від 24.10.2011р. Усі види банківських послуг



**БАНК
ІНВЕСТИЦІЙ ТА
ЗАОЩАДЖЕНЬ**

АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ»
вул. Юрія Ілленка, 83-Д, м. Київ, Україна, 04119
тел.: (044) 207 70 20
call центр: 0 800-50-30-05
e-mail: info@bisbank.com.ua
www.bisbank.com.ua

__ . __ .20__ р. № _____

(П.І.Б. заявника)

(адреса проживання/реєстрації заявника)

(адреса проживання/реєстрації заявника)

ЗАЯВА

Я, _____ (РНОКПП _____), як

близька особа / представник / поручитель / майновий поручитель / третя особа
(необхідне підкреслити)

_____ (РНОКПП _____), який/яка є Позичальником
(П.І.Б. позичальника) (РНОКПП позичальника)

АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ», відповідно до Закону України «Про внесення змін до деяких законів України щодо врегулювання простроченої заборгованості у період дії воєнного стану в Україні» від 27.07.2022 р., повідомляю про те, що Позичальник належить до захищеної категорії, та просить припинити взаємодію з ним на період дії воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування.

У разі втрати належності до захищеної категорії, Позичальник повідомить про це АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ» протягом 30 календарних днів з дня втрати такої належності.

До Заяви додаю наступні документи:

6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

(дата)

(підпис) / _____
(прізвище, ініціали)