

В АО «ТАТСОЦБАНК»

от _____
(ФИО заемщика)

_____ (адрес регистрации клиента)

_____ (Паспортные данные)

Кредитный договор № _____ от «__» _____ Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном исполнении обязательств по Кредитному договору

Прошу перечислить с моего счета № 40817 _____ сумму денежных средств, равную _____ (_____), на следующие цели (**ВНИМАНИЕ: отметьте галочкой желаемое действие с суммой Ваших денежных средств!**):

- на погашение суммы очередного ежемесячного платежа согласно условиям кредитного договора и на частичное досрочное погашение суммы кредита**;
- на частичное досрочное погашение суммы кредита, без учета ежемесячного платежа согласно условиям кредитного договора**;
- на полное погашение суммы кредита, начисленных процентов и иных обязательств перед АО «ТАТСОЦБАНК» в порядке очередности и на условиях, предусмотренных указанным Кредитным договором.

*Частичное досрочное погашение суммы кредита прошу произвести в дату, отведенную для осуществления планового платежа по кредиту, предусмотренную Графиком погашения. Полное погашение суммы кредита, начисленных процентов и иных обязательств прошу произвести в соответствии с условиями моего Кредитного договора.

**В случае использования программы автокредитования с отсрочкой в первую очередь погашается сумма кредита, включенная в последний дифференцированный платеж согласно первоначальному Графику платежей.

В случае частичного досрочного погашения суммы кредита прошу изменить График платежей в соответствии с условиями моего Кредитного договора с учетом следующего (**ВНИМАНИЕ: отметьте галочкой желаемое действие!*****):

- с сохранением суммы ежемесячного дифференцированного платежа и сокращением срока окончания кредитного договора;
- с уменьшением суммы ежемесячного дифференцированного платежа и сохранением срока окончания кредитного договора.

***В случае использования программы автокредитования с отсрочкой указанные изменения Графика платежей доступны после погашения суммы кредита, включенной в последний дифференцированный платеж согласно первоначальному Графику платежей.

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что с Графиком платежей, измененным после осуществления мной частичного досрочного погашения суммы кредита, расчетом полной стоимости кредита и полной суммы кредита я ознакомлен(-а) и согласен(-на).

Копию измененного Графика платежей прошу (**ВНИМАНИЕ: отметьте желаемое действие!**):

- отправить мне на адрес электронной почты _____
(укажите адрес электронной почты)

- отправить для получения нарочно в офис Банка, расположенный по адресу:

_____ (укажите адрес офиса Банка)

_____ / _____ / «__» _____ Г.
(подпись Клиента)

ОТМЕТКА БАНКА ОБ АКЦЕПТЕ

(Ф.И.О., должность, № доверенности, подтверждающей полномочия, подпись уполномоченного представителя Банка)

Дата: «__» _____ 201__ г.

М.П.

Заявление принято

(должность и ФИО сотрудника, наименование ДО Банка, дата принятия)