

ЗРАЗОК ЛИСТА-ЗАЯВИ

(подається СК на фірмовому бланку)

Вих. №
від _____ 20__ року

Голові Правління
АТ "Райффайзен Банк Аваль"
Лавренчуку В.М.

ЛИСТ-ЗАЯВА

Просимо Вас розглянути питання щодо можливості співпраці із страховою компанією "....." (надалі – СК) та укладення Договору про співпрацю у сфері страхування заставного майна та життя/здоров'я позичальників/поручителів АТ «Райффайзен Банк Аваль» (надалі – Банк).

Даним листом ми підтверджуємо, що з умовами перевірки/відбору, викладеними в Листі Банку №_____ від «___» _____ 20__ року ознайомлені і повністю з ними згодні.

Ми усвідомлюємо і визнаємо, що Банк здійснює перевірку/відбір страхових компаній на власний розсуд.

Цим листом ми підтверджуємо, що нами будуть визнані без жодних заперечень і претензій будь-які результати відбору страхових компаній та прийняті Банком рішення, а також те, що результати відбору не будуть нами оскаржуватись в судових чи інших органах.

Одночасно повідомляємо, що СК має намір, в разі позитивних результатів перевірки/відбору, розмістити на депозитних рахунках в Банку грошові кошти в сумі _____ (_____) (вказати валюту) на строк не менше, строк дії Договору про співпрацю;

Розмір комісійної (агентської) винагороди за здійснення Банком функцій страхового посередника, яку СК має намір сплачувати Банку за видами страхування складає _____ (%).

У випадку виникнення питань просимо контактувати з ПІБ – посада – контактний телефон (в т.ч. мобільний,) – e-mail. (особа, відповідальна за співпрацю з Банком).

Цим Листом-заявкою СК надає згоду на обробку персональних даних, що містяться в додатках до цього листа (відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010р.), та інформування клієнтів Банку (позичальників/поручителів) про результати перевірки СК.

З повагою,
(підпис уповноваженої особи, печатка СК)

Додатки:
(вказати перелік документів, що подається)