

1.1. Оплата готівкою

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ 01001 01001, Київ, вул. Хрещатик, 22 ПІН 21560426655 оп. Віртуальна каса Зведена Платіжна інструкція на переказ готівки № 0000 Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата зарахування відповідно до договору про надання платіжних послуг Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта" Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Адреса: ⁽²⁾ Надавач платіжних послуг отримувача: Назва Місцезнаходження КНП: Призначення платежу: Сума переказу: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Комісійний збір надавача платіжних послуг: IBAN: Сума комісії: 0,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Призначення платежу: комісія за здійснення переказу коштів без відкриття рахунку за платіжною інструкцією № До сплати: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Пред'явлений документ ⁽³⁾: Серія..... номер ⁽³⁾: Виданий ⁽³⁾ Дата видачі документу ⁽³⁾ Дата закінчення документу ⁽⁴⁾ ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽⁵⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання Платежу/ приймання платежів за договором з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ УКРПОШТА. З розміром комісії ознайомлений _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № 854 1111111111	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ 01001 01001, Київ, вул. Хрещатик, 22 ПІН 21560426655 оп. Віртуальна каса Квитанція до Зведеної платіжної інструкції на переказ готівки № 0000 Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата зарахування відповідно до договору про надання платіжних послуг Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта" Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Адреса: ⁽²⁾ Надавач платіжних послуг отримувача: Назва Місцезнаходження КНП: Призначення платежу: Сума переказу: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Комісійний збір надавача платіжних послуг: IBAN: Сума комісії: 0,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Призначення платежу: комісія за здійснення переказу коштів без відкриття рахунку за платіжною інструкцією № До сплати: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Пред'явлений документ ⁽³⁾: Серія..... номер ⁽³⁾: Виданий ⁽³⁾ Дата видачі документу ⁽³⁾ Дата закінчення документу ⁽⁴⁾ ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽⁵⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання Платежу/ приймання платежів за договором з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ УКРПОШТА. З розміром комісії ознайомлений _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № 854 1111111111
--	---

⁵ – Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІА

1.2. Оплата ЕПЗ

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ 01001 01001, Київ, вул. Хрещатик, 22 ПІН 21560426655 оп. Віртуальна каса	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ 01001 01001, Київ, вул. Хрещатик, 22 ПІН 21560426655 оп. Віртуальна каса
Зведена платіжна інструкція № 0000 Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата зарахування відповідно до договору про надання платіжних послуг	Квитанція до Зведеної платіжної інструкції № 0000 Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата зарахування відповідно до договору про надання платіжних послуг
Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта"	Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта"
Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Адреса: ⁽²⁾ Надавач платіжних послуг отримувача: Назва Місцезнаходження КНП: Призначення платежу: Сума переказу: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Безготівкова (платіжна карта) 0,00 грн.	Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Адреса: ⁽²⁾ Надавач платіжних послуг отримувача: Назва Місцезнаходження КНП: Призначення платежу: Сума переказу: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Безготівкова (платіжна карта) 0,00 грн.
Комісійний збір надавача платіжних послуг: IBAN: Сума комісії: 0,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Призначення платежу: комісія за здійснення переказу коштів без відкриття рахунку за платіжною інструкцією № До сплати: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.)	Комісійний збір надавача платіжних послуг: IBAN: Сума комісії: 0,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.) Призначення платежу: комісія за здійснення переказу коштів без відкриття рахунку за платіжною інструкцією № До сплати: 00,00 грн. (Сума прописом грн. 00 коп.)
Пред'явлений документ ⁽³⁾: Серія..... номер ⁽³⁾ : Виданий ⁽³⁾ Дата видачі документу ⁽³⁾ Дата закінчення документу ⁽⁴⁾ ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽⁵⁾	Пред'явлений документ ⁽³⁾: Серія..... номер ⁽³⁾ : Виданий ⁽³⁾ Дата видачі документу ⁽³⁾ Дата закінчення документу ⁽⁴⁾ ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽⁵⁾
З умовами Договору про грошовий переказ/приймання Платежу/ приймання платежів за договором з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ УКРПОШТА. З розміром комісії ознайомлений _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № 000 ФН ПРРО 0000000000	Ідент. еквайра: Вид операції Термінал: Код авторизації: Платіжна система: ЕПЗ: (не зашифрований) Номер чека: Код транзакції: З умовами Договору про грошовий переказ/приймання Платежу/ приймання платежів за договором з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ УКРПОШТА. З розміром комісії ознайомлений _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № 000 ФН ПРРО 0000000000

¹– Заповнюється та виводиться при прийманні «Терміновий переказ», «Адресний переказ», «Переказ післяплати»

²– Заповнюється для «Адресного переказу» або суми переказу більше 5000 грн зазначається поштовий індекс відділення

³– Заповнюється у разі ідентифікації платника при сумі переказу понад 5 000 грн.

⁴– Поле виводиться, якщо верифікація здійснюється за допомогою паспорту ID – карти

⁵– Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІЯ

1.3. Видача переказу

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ 01001 01001, Київ, вул. Хрещатик, 22 ПІН 21560426655 оп. Віртуальна каса Зведена платіжна інструкція на видачу готівки № 0000 Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата зарахування відповідно до договору про надання платіжних послуг Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Адеса⁽²⁾ Надавач платіжних послуг отримувача: КНП: Призначення платежу: ШКІ: 00000000000000⁽³⁾ Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: Сума переказу: 0,00 грн КНП⁽⁶⁾: Призначення платежу: ШКІ: 00000000000000⁽³⁾ Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: Сума переказу: 0,00 грн Загальна сума переказу: 0,00грн (Сума прописом грн 00 коп) Зміст операції: виплата переказу отримувачу Пред'явлений документ: Серія..... номер:..... Виданий..... Дата видачі документу Дата закінчення документу ⁽⁴⁾ Верифіковано за допомогою додатку дія ⁽⁵⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання Платежу/ приймання платежів за договором з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ УКРПОШТА. З розміром комісії ознайомлений _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № 000 0000000000 ФН ПРРО	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ 01001 01001, Київ, вул. Хрещатик, 22 ПІН 21560426655 оп. Віртуальна каса Квитанція до зведеної платіжної інструкції на видачу готівки № 0000 Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата зарахування відповідно до договору про надання платіжних послуг Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Адеса⁽²⁾ Надавач платіжних послуг отримувача: КНП: Призначення платежу: ШКІ: 00000000000000⁽³⁾ Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: Сума переказу: 0,00 грн КНП⁽⁶⁾: Призначення платежу: ШКІ: 00000000000000⁽³⁾ Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: (000) 000 00 00 Надавач платіжних послуг платника: Сума переказу: 0,00 грн Загальна сума переказу: 0,00грн (Сума прописом грн 00 коп) Зміст операції: виплата переказу отримувачу Пред'явлений документ: Серія..... номер:..... Виданий..... Дата видачі документу..... Дата закінчення документу ⁽⁴⁾ Верифіковано за допомогою додатку дія ⁽⁵⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання Платежу/ приймання платежів за договором з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ УКРПОШТА. З розміром комісії ознайомлений _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № 000 0000000000 ФН ПРРО
---	---

¹ – Заповнюється при виплаті переказів (в залежності від типу) «Терміновий переказ», «Адресний переказ», «Переказ післяплати»

² – Заповнюється для «Адресного переказу» або суми переказу більше 5000 грн зазначається поштовий індекс відділення

³ – Заповнюється для «Переказів післяплати»

⁴ – Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІА

⁵ – Поле виводиться, якщо верифікація здійснюється за допомогою паспорту ID – карти, або з застосунок ДІА

⁶ – Поле виводиться у разі виплати декілька переказів одному отримувачу

2. Платіжна послуга «Переказ Післяплата»

2.1 Оплата готівкою

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КНПВ-1 01011, м. Київ вул. Кирілівська, 118 ПН 215600426655 Оператор: Зведена платіжна інструкція на переказ готівки № Дата здійснення платіжної операції: . .20 Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата валютування у відповідності до умов договору ПЛАТНИК: (ПІБ) ТЕЛ:+38 АДРЕСА¹ Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта" ОТРИМУВАЧ 1: Код отримувача: Надавач платіжних послуг отримувача: Місцезнаходження: IBAN: КНП: Вид переказу: Переказ післяплати Призначення платежу: переказ коштів без відкриття рахунку ШКІ СУМА ПЕРЕКАЗУ : грн. (гривень копійок) Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: Номер платежу: Сума платежу грн коп ОТРИМУВАЧ 2: ТЕЛ:+38 АДРЕСА⁴ Надавач платіжних послуг отримувача: Місцезнаходження: IBAN: КНП: Вид переказу: Переказ післяплати Призначення платежу: переказ коштів без відкриття рахунку ШКІ СУМА ПЕРЕКАЗУ : грн. (гривень копійок) Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Номер платежу: 22082027 Сума платежу грн коп Загальна сума грн. коп (Вісімсот гривень коп) Загальна сума комісії грн коп (Сорок гривень коп) До сплати: грн коп (Вісімсот гривень коп) Пред'явлений документ²: Серія..... номер²: Виданий²: Дата видачі документу²: Дата закінчення документу³: ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁶ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання платежу згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис отримувача) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № дата . .20 час : ФН ПРРО ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КНПВ-1 01011, м. Київ вул. Кирілівська, 118 ПН 215600426655 Оператор: Квитанція до зведеної платіжної інструкції на переказ готівки № Дата здійснення платіжної операції: . .20 Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата валютування у відповідності до умов договору ПЛАТНИК: (ПІБ) ТЕЛ:+38 АДРЕСА¹ Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта" ОТРИМУВАЧ 1: Код отримувача: Надавач платіжних послуг отримувача: Місцезнаходження: IBAN: КНП: Вид переказу: Переказ післяплати Призначення платежу: переказ коштів без відкриття рахунку ШКІ СУМА ПЕРЕКАЗУ : грн. (гривень копійок) Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: Номер платежу: Сума платежу грн коп ОТРИМУВАЧ 2: ТЕЛ:+38 АДРЕСА⁴ Надавач платіжних послуг отримувача: Місцезнаходження: IBAN: КНП: Вид переказу: Переказ післяплати Призначення платежу: переказ коштів без відкриття рахунку ШКІ СУМА ПЕРЕКАЗУ : грн. (гривень копійок) Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Номер платежу: 22082027 Сума платежу грн коп Загальна сума грн. коп (Вісімсот гривень коп) Загальна сума комісії грн коп (Сорок гривень коп) До сплати: грн коп (Вісімсот гривень коп) Пред'явлений документ²: Серія..... номер²: Виданий²: Дата видачі документу²: Дата закінчення документу³: ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁶ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання платежу згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис отримувача) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № дата . .20 час : ФН ПРРО ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!
---	--

¹ - Заповнюється та виводиться при прийманні «Переказ Післяплата»

² - Заповнюється у разі ідентифікації платника при сумі переказу понад 5 000 грн.

³ - Заповнюється у разі ідентифікації платника за допомогою ID картки

⁴ - Заповнюється для «Переказу Післяплати» або суми більше 5000 грн зазначається поштовий індекс відділення

⁵ - Заповнюється у разі потреби при формуванні «Довідки про виплату переказу отримувачу»

⁶ - Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІЯ

ОТРИМУВАЧ 1 – заповнення полів для фізичної особи

ОТРИМУВАЧ 1 – поля «Надавач платіжних послуг отримувача», «Місцезнаходження» та IBAN заповнюються для зарахування на ЕПЗ фізичної особи

ОТРИМУВАЧ 2 – заповнення полів для юридичної особи

2.2. Оплата ЕПЗ

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ	
вул. Кирилівська, 118	
ПН 215600426655	
Оператор: Коваленко	
Відомості про платіжну операцію №	
Дата здійснення платіжної операції: .20	
ПЛАТНИК: Шевченко Петро Петрович (ПІБ)	
ТЕЛ:+38	
АДРЕСА ⁵	
Надавач платіжних послуг платника: АТ "Укрпошта"	
ОТРИМУВАЧ 1:	
Код отримувача:	
Надавач платіжних послуг отримувача:	
Місцезнаходження:	
IBAN:	
КНП:-----	
Вид переказу: Переказ післяплати	
Призначення платежу: переказ коштів без відкриття рахунку ШКІ	
СУМА ПЕРЕКАЗУ : 00,00 грн. (гривень копійок)	
Комісійний збір надавача платіжних послуг	
IBAN:	
Номер платежу:	
Сума платежу грн коп	
ОТРИМУВАЧ 2:	
ТЕЛ:+38	
АДРЕСА ⁴	
Надавач платіжних послуг отримувача:	
Місцезнаходження:	
Код категорії діяльності отримувача	
IBAN:	
КНП:-----	
Вид переказу: Переказ післяплати	
Призначення платежу: переказ коштів без відкриття рахунку ШКІ	
СУМА ПЕРЕКАЗУ : 00,00 грн. (гривень копійок)	
Комісійний збір надавача платіжних послуг	
IBAN:	
Номер платежу: 2082027	
Сума платежу 00,00 грн 00 коп	
Загальна сума 00,00 грн 00 коп (гривень копійок)	
Загальна сума комісії 00,00 грн 00 коп (гривень копійок)	
До сплати: 00,00 грн 00 коп (гривень копійок)	
Безготівкова (платіжна карта) 0,00 грн.	
Пред'явлений документ ² :	
Серія..... номер ² :	
Виданий ² :	
Дата видачі документу ² :	
Дата закінчення документу ³ :	
ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ ⁶	
Ідент. еквайра:	
Вид операції	
Термінал:	
Код авторизації:	
Платіжна система:	
ЕПЗ: (не зашифрований)	
Код транзакції:	
Відомості про платіжні операції та розмір комісії перевірів та підтверджую факт ознайомлення з ними.	
.	
(підпис отримувача)	
(підпис надавача платіжних послуг)	
№ дата .20 час : :	
ФН ПРРО	
ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	

¹ - Заповнюється та виводиться при прийманні «Переказ Післяплати»

² - Заповнюється у разі ідентифікації платника при сумі переказу понад 5 000 грн.

³ - Заповнюється у разі ідентифікації платника за допомогою ID картки

⁴ - Заповнюється для «Переказу Післяплати» або суми більше 5000 грн зазначається поштовий індекс відділення

⁵ - Заповнюється у разі потреби при формуванні «Довідки про виплату переказу отримувачу»

⁶ - Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІЯ

ОТРИМУВАЧ 1 – заповнення полів для фізичної особи

ОТРИМУВАЧ 1 – поля «Надавач платіжних послуг отримувача», «Місцезнаходження» та IBAN заповнюються для зарахування на ЕПЗ фізичної особи

ОТРИМУВАЧ 2 – заповнення полів для юридичної особи

3. Платіжна операція «Приймання платежів»

3.1. Оплата готівкою

АТ "УКРПОШТА", ПВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ, вул. Кирилівська, 118 ПІН 215600426655 Оператор: ПІБ Оператора Зведена платіжна інструкція на переказ готівки № 91 Дата та час отримання платіжної інструкції: дд.мм.рррр Дата здійснення платіжної операції дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата валютування: відповідно до Договору про надання платіжних послуг Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: 380**** *необовязково адреса: *необовязково Надавач платіжних послуг платника: АТ «Укрпошта» Фактичний платник⁴: Прізвище Ім'я по Батькові Код фактичного платника⁴: _____ Отримувач: Код отримувача: Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» Місцезнаходження IBAN: UA1232064900000026002052653343 Призначення платежу: Централізоване постачання холодної води Номер платежу: 22082024 О/р 00220220 *необовязково Додаткові реквізити: *необовязково Сума платежу: 300,00 грн. 00 коп. Фактичний отримувач⁴: _____ Код фактичного отримувача⁴: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Сума комісії 20,00 грн 00 коп Отримувач 2: Код отримувача: 12345678 Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» Місцезнаходження IBAN: UA1232064900000026002052653452 Призначення платежу: Централізоване електропостачання О/р 00220220 *необовязково Додаткові реквізити: *необовязково Номер платежу: 22082026 Сума платежу: 300,00 грн 00 коп. Фактичний отримувач⁴ 2: _____ Код фактичного отримувача⁴ 2: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Сума комісії 20,00 грн 00 коп. Загальна сума: грн коп (Всім грн. 00 коп.) Загальна сума комісії: грн 00 коп (Сорок грн. 00 коп.) До сплати: грн коп (Всім грн. 00 коп.) ПРЕД'ЯВЛЕНИЙ ДОКУМЕНТ⁽¹⁾: СЕРІЯ, НОМЕР⁽¹⁾: ВИДАНИЙ⁽¹⁾: ДАТА ВИДАЧІ ДОКУМЕНТА⁽¹⁾: ДАТА ЗАКІНЧЕННЯ ДОКУМЕНТА⁽³⁾: ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽²⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання платежу / приймання платежу з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ ФН ПРРО _____ ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	АТ «УКРПОШТА», ВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ, вул. Кирилівська, 118 ПІН 215600426655 Оператор: ПІБ Оператора Квитанція до Зведеної платіжної інструкції на переказ готівки № 92 Дата та час отримання платіжної інструкції: дд.мм.рррр Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата валютування: відповідно до Договору про надання платіжних послуг Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: 380**** *необовязково адреса: *необовязково Надавач платіжних послуг платника: АТ «Укрпошта» Фактичний платник⁴: Прізвище Ім'я по Батькові Код фактичного платника⁴: _____ Отримувач : Код отримувача: Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» Місцезнаходження IBAN: UA1232064900000026002052653343 Призначення платежу: Централізоване постачання холодної води Номер платежу: 22082024 О/р 00220220 *необовязково Додаткові реквізити: *необовязково Сума платежу: 300,00 грн. 00 коп. Фактичний отримувач⁴: _____ Код фактичного отримувача⁴: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Сума комісії 20,00 грн 00 коп Отримувач 2: Код отримувача: 12345678 Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» Місцезнаходження IBAN: UA1232064900000026002052653452 Призначення платежу: Централізоване електропостачання О/р 00220220 *необовязково Додаткові реквізити: *необовязково Номер платежу: 22082026 Сума платежу: 300,00 грн. 00 коп. Фактичний отримувач⁴ 2: _____ Код фактичного отримувача⁴ 2: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Сума комісії 20,00 грн 00 коп. Загальна сума: грн коп (Всім грн. 00 коп.) Загальна сума комісії: грн 00 коп (Сорок грн. 00 коп.) До сплати: грн коп (Всім грн. 00 коп.) ПРЕД'ЯВЛЕНИЙ ДОКУМЕНТ⁽¹⁾: СЕРІЯ, НОМЕР⁽¹⁾: ВИДАНИЙ⁽¹⁾: ДАТА ВИДАЧІ ДОКУМЕНТА⁽¹⁾: ДАТА ЗАКІНЧЕННЯ ДОКУМЕНТА⁽³⁾: ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽²⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання платежу / приймання платежу з надавачем платіжних послуг отримувача згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ ФН ПРРО _____ ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!
---	--

¹ - Заповнюється у разі ідентифікації платника при сумі платежу понад 5 000 грн.

² - Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІЯ

³ - Заповнюється у разі ідентифікації платника за допомогою ID картки

⁴ - Заповнюються на вимогу Платника

3.2. Оплата ЕПЗ (без договору з Отримувачем)

АТ "УКРПОШТА", ПВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ, вул. Кирилівська, 118 ПІН 215600426655 Оператор: ПІБ Оператора Зведена платіжна інструкція № _____ Дата та час отримання платіжної інструкції: дд.мм.рррр Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата валютування: відповідно до Договору про надання платіжних послуг Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: 380**** *необов'язково адреса: *необов'язково Надавач платіжних послуг платника: АТ «Укрпошта» Фактичний платник⁴: Прізвище Ім'я по Батькові Код фактичного платника⁴: _____ Отримувач Код отримувача: Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» IBAN: UA1232064900000026002052653343 Призначення платежу: Централізоване постачання холодної води Номер платежу: 22082024 О/р 00220220 *необов'язково Додаткові реквізити: *необов'язково Сума платежу: 300,00 грн. 00 коп. Фактичний отримувач⁴: _____ Код фактичного отримувача⁴: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Номер платежу: 22082025 Сума комісії 20,00 грн 00 коп Отримувач 2: Код отримувача: 12345678 Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» IBAN: UA1232064900000026002052653452 Призначення платежу: Централізоване електропостачання О/р 00220220 *необов'язково Додаткові реквізити: *необов'язково Номер платежу: 22082026 Сума платежу: 300,00 грн 00 коп Фактичний отримувач⁴: _____ Код фактичного отримувача⁴: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Сума комісії 20,00 грн 00 коп <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Загальна сума платежів:</td> <td style="width: 10%;">грн</td> <td style="width: 10%;">коп (Зі сля грн. 00 коп)</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Загальна сума комісії:</td> <td>грн 00</td> <td>коп (Сорок грн. 00 коп)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>До сплати:</td> <td>грн</td> <td>коп (Вісімсот грн. 00 коп)</td> <td></td> </tr> </table> Безготівкова (платіжна карта) 0,00 грн. ПРЕД'ЯВЛЕНИЙ ДОКУМЕНТ⁽¹⁾: СЕРІЯ, НОМЕР⁽¹⁾: ВИДАНИЙ⁽¹⁾: ДАТА ВИДАЧІ ДОКУМЕНТА⁽¹⁾: ДАТА ЗАКІНЧЕННЯ ДОКУМЕНТА⁽³⁾: ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽²⁾ З умовами Договору про грошовий переказ/приймання платежу згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ ФН ПРРО _____ ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	Загальна сума платежів:	грн	коп (Зі сля грн. 00 коп)		Загальна сума комісії:	грн 00	коп (Сорок грн. 00 коп)		До сплати:	грн	коп (Вісімсот грн. 00 коп)		АТ «УКРПОШТА», ВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ, вул. Кирилівська, 118 ПІН 215600426655 Оператор: ПІБ Оператора Квитанція до Зведеної платіжної інструкції № _____ Дата та час отримання платіжної інструкції: дд.мм.рррр Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата валютування: відповідно до Договору про надання платіжних послуг Платник: Прізвище Ім'я по Батькові Телефон: 380**** *необов'язково адреса: *необов'язково Надавач платіжних послуг платника: АТ «Укрпошта» Фактичний платник⁴: Прізвище Ім'я по Батькові Код фактичного платника⁴: _____ Отримувач : Код отримувача: Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» IBAN: UA1232064900000026002052653343 Призначення платежу: Централізоване постачання холодної води Номер платежу: 22082024 О/р 00220220 *необов'язково Додаткові реквізити: *необов'язково Сума платежу: 300,00 грн. 00 коп. Фактичний отримувач⁴: _____ Код фактичного отримувача⁴: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Номер платежу: 22082025 Сума комісії 20,00 грн 00 коп Отримувач 2: Код отримувача: 12345678 Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ «ПриватБанк» IBAN: UA1232064900000026002052653452 Призначення платежу: Централізоване електропостачання О/р 00220220 *необов'язково Додаткові реквізити: *необов'язково Номер платежу: 22082026 Сума платежу: 300,00 грн. 00 коп Фактичний отримувач⁴: _____ Код фактичного отримувача⁴: _____ Комісійний збір надавача платіжних послуг IBAN: UA353004650000000260093011852 Сума комісії 20,00 грн 00 коп <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Загальна сума платежів:</td> <td style="width: 10%;">грн</td> <td style="width: 10%;">коп (Зі сля грн. 00 коп)</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Загальна сума комісії:</td> <td>грн 00</td> <td>коп (Сорок грн. 00 коп)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>До сплати:</td> <td>грн</td> <td>коп (Вісімсот грн. 00 коп)</td> <td></td> </tr> </table> Безготівкова (платіжна карта) 0,00 грн. ПРЕД'ЯВЛЕНИЙ ДОКУМЕНТ⁽¹⁾: СЕРІЯ, НОМЕР⁽¹⁾: ВИДАНИЙ⁽¹⁾: ДАТА ВИДАЧІ ДОКУМЕНТА⁽¹⁾: ДАТА ЗАКІНЧЕННЯ ДОКУМЕНТА⁽³⁾: ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽²⁾ Ідент. еквайра: Вид операції Термінал: Код авторизації: Платіжна система: ЕПЗ: (не зашифрований) Номер чека: Код транзакції: З умовами Договору про грошовий переказ/приймання платежу згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ ФН ПРРО _____ ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	Загальна сума платежів:	грн	коп (Зі сля грн. 00 коп)		Загальна сума комісії:	грн 00	коп (Сорок грн. 00 коп)		До сплати:	грн	коп (Вісімсот грн. 00 коп)	
Загальна сума платежів:	грн	коп (Зі сля грн. 00 коп)																							
Загальна сума комісії:	грн 00	коп (Сорок грн. 00 коп)																							
До сплати:	грн	коп (Вісімсот грн. 00 коп)																							
Загальна сума платежів:	грн	коп (Зі сля грн. 00 коп)																							
Загальна сума комісії:	грн 00	коп (Сорок грн. 00 коп)																							
До сплати:	грн	коп (Вісімсот грн. 00 коп)																							

¹ - Заповнюється у разі ідентифікації платника при сумі платежу понад 5 000 грн.

² - Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІЯ

³ - Заповнюється у разі ідентифікації платника за допомогою ID картки

⁴ - Заповнюються на вимогу Платника

3.3. Оплата ЕПЗ (по договору з Отримувачем)

АТ "УКРПОШТА", ПВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ, вул. Кирилівська, 118 ППН 215600426655 Оператор: ППБ Оператора	
Відомості про платіжні операції № 11	
Дата здійснення платіжної операції дд.мм.рррр чч:хх:сс	
Платник: Прізвище Ім'я по Батькові	
Телефон: 380****	*необовязково
адреса:	*необовязково
Надавач платіжних послуг платника: АТ «Укрпошта»	
Отримувач	
Код отримувача:	
Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ	
Код категорії діяльності отримувача	
IBAN: UA123206490000026002052653343	
Призначення платежу: Централізоване постачання холодної	
Номер платежу: 22082024	
О/р 00220220	*необовязково
Додаткові реквізити:.	*необовязково
Сума платежу: 300.00 грн. 00 коп.	
Комісійний збір надавача платіжних послуг	
IBAN: UA353004650000000260093011852	
Номер платежу: 22082025	
Сума комісії 20.00 грн 00 коп	
Отримувач 2:	
Код отримувача: 12345678	
Надавач платіжних послуг отримувача: АТ КБ	
Код категорії діяльності отримувача	
IBAN: UA123206490000026002052653452	
Призначення платежу: Централізоване електропостачання	
О/р 00220220	*необовязково
Додаткові реквізити:.	*необовязково
Номер платежу: 22082026	
Сума платежу: 500.00 грн 00 коп	
Комісійний збір надавача платіжних послуг	
IBAN: UA353004650000000260093011852	
Сума комісії 20.00 грн 00 коп	
Загальна сума платежів:	грн коп (Вісім грн. 00 коп)
Загальна сума комісії:	грн 00 коп (Сорок грн. 00 коп)
До сплати:	грн коп (Вісімсот грн. 00 коп)
Безготівкова (платіжна карта) 0.00 грн.	
Ідент. еквайра:	
Вид операції	
Термінал:	
Код авторизації:	
Платіжна система:	
ЕПЗ: (не зашифрований)	
Код транзакції:	
ПРЕД'ЯВЛЕНИЙ ДОКУМЕНТ ⁽¹⁾ :	
СЕРІЯ, НОМЕР ⁽¹⁾ :	
ВИДАНИЙ ⁽¹⁾ :	
ДАТА ВИДАЧІ	
ДОКУМЕНТА ⁽¹⁾ :	
ДАТА ЗАКІНЧЕННЯ ДОКУМЕНТА ⁽³⁾ :	
ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ ⁽²⁾	
Відомості про платіжні операції та розмір комісії перевірів та підтверджую факт ознайомлення з ними.	
_____ (підпис платника)	
_____ (підпис надавача платіжних послуг)	
№ _____	
ФН ПРРО _____	
ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	

¹ - Заповнюється у разі ідентифікації платника при сумі платежу понад 5 000 грн.

² - Поле виводиться, якщо верифікація отримувача здійснюється за допомогою додатку ДІЯ

³ - Заповнюється у разі ідентифікації платника за допомогою ID картки

4. Платіжна операція «виплата переказу, прийнятого у МПС MoneyGram»

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КМВ-11 01011, м. Київ вул. Кирилівська, 118 ПН 215600426655 Оператор: Коваленко Платіжна інструкція на видачу готівки № 11 Дата здійснення платіжної операції: 23.08.2023 Дата та час отримання ПП 23.08.2023 час Отримувач : _____ Номер телефону: +380997443322 Надавач платіжних послуг отримувача: АТ «УКРПОШТА» Платник: _____ Країна відправлення _____ Платіжна система: MoneyGram Номер переказу (MTCN): _____ Сума для видачі : 1,00 грн. (прописом грн 00 коп)⁽¹⁾ Сума переказу: 0,00 USD Валюта: USD (840) Еквівалент у гривні: 0,00 грн⁽¹⁾ Курс: 0,00 грн⁽¹⁾ Зміст операції : видача готівки через MoneyGram Виплата готівки міжнародного грошового переказу без відкриття рахунку. Пред'явлений документ: _____ Серія..... номер:..... Виданий..... Дата видачі документу..... Дата закінчення документу⁽²⁾..... ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽³⁾ З умовами Публічної пропозиції (оферта) АТ «УКРПОШТА» на укладання договору про надання послуги з приймання, виплати готівкових грошових переказів, відправлених по міжнародних платіжних системах, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. _____ (підпис отримувача) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ ФН ПРРО _____	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КМВ-11 01011, м. Київ вул. Кирилівська, 118 ПН 215600426655 Оператор: Коваленко Квитанція до Платіжної інструкції на видачу готівки № 11 Дата здійснення платіжної операції: 23.08.2023 Дата та час отримання КПП 23.08.2023 час Отримувач : _____ Номер телефону: +380997443322 Надавач платіжних послуг отримувача: АТ «УКРПОШТА» Платник: _____ Країна відправлення _____ Платіжна система: MoneyGram Номер переказу (MTCN): _____ Сума для видачі : 1,00 грн. (прописом грн 00 коп)⁽¹⁾ Сума переказу: 0,00 USD Валюта: USD (840) Еквівалент у гривні: 0,00 грн Курс: 0,00 грн⁽¹⁾ Зміст операції : видача готівки через MoneyGram Виплата готівки міжнародного грошового переказу без відкриття рахунку. Пред'явлений документ: _____ Серія..... номер:..... Виданий..... Дата видачі документу..... Дата закінчення документу⁽²⁾..... ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽³⁾ З умовами Публічної пропозиції (оферта) АТ «УКРПОШТА» на укладання договору про надання послуги з приймання, виплати готівкових грошових переказів, відправлених по міжнародних платіжних системах, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. _____ (підпис отримувача) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ ФН ПРРО _____
---	--

⁽¹⁾ - Виводиться в разі виплати переказу в гривні

⁽²⁾ - Поле виводиться, якщо верифікація здійснюється за допомогою паспорту ID – карти,

⁽³⁾ - Поле виводиться, якщо верифікація здійснюється за допомогою застосунку ДІЯ

5. Повернення суми платіжної операції у випадку відкликання згоди на здійснення платіжної операції / суми платіжної операції, що підлягають поверненню Користувачу

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ вул. Кирилівська, 118 ПІН 215600426655 Оператор: ПІБ Оператора Платіжна інструкція на видачу готівки № 0000 Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Надавач платіжних послуг отримувача АТ «Укрпошта» Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Загальна сума : грн. (Сума прописом грн 00 копійок) Зміст операції: повернення платежу/відкликання платіжної інструкції Номер платежу _____ Пред'явлений документ: Серія..... номер:..... Виданий..... Дата видачі документу..... Дата закінчення документу⁽¹⁾..... ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽²⁾ З умовами Договору про грошовий переказ / приймання платежу/ознайомлений , акцептую його умови, що розміщені на веб-сайті АТ «Укрпошта», з комісією згодний _____ (підпис отримувача) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ дата ____ . ____ .20 ____ час ____ : ____ ФН ПРРО _____ ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ вул. Кирилівська, 118 ПІН 215600426655 Оператор: ПІБ Оператора Квитанція до платіжної інструкції на видачу готівки № 0000 Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Дата здійснення платіжної операції: дд.мм.рррр Надавач платіжних послуг отримувача АТ «Укрпошта» Отримувач: Прізвище Ім'я по Батькові Загальна сума : грн. (Сума прописом грн 00 копійок) Зміст операції: повернення платежу/відкликання платіжної інструкції Номер платежу _____ Пред'явлений документ: Серія..... номер:..... Виданий..... Дата видачі документу..... Дата закінчення документу⁽¹⁾..... ВЕРИФІКОВАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ДОДАТКУ ДІЯ⁽²⁾ З умовами Договору про грошовий переказ / приймання платежу/ознайомлений , акцептую його умови, що розміщені на веб-сайті АТ «Укрпошта», з комісією згодний _____ (підпис отримувача) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ дата ____ . ____ .20 ____ час ____ : ____ ФН ПРРО _____ ВИМАГАЙТЕ ЧЕК ПЕРЕКАЗУ КОШТІВ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ОПЛАТИ !!!
---	---

⁽¹⁾ - Поле виводиться, якщо верифікація здійснюється за допомогою паспорту ІД – карти,

⁽²⁾ - Поле виводиться, якщо верифікація здійснюється за допомогою застосунку ДІЯ

6. Платіжна операція «Видача готівкових гривень через POS-термінал»

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КНІВ-11

01011, м. Київ

вул. Кирилівська, 118

ПН 215600426655

Оператор: Коваленко

Платіжна інструкція на видачу готівкових гривень через POS-термінал № 01

Дата здійснення платіжної операції: 23.03.2023

Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс

Платник:

Надавач платіжних послуг платника:

ЕПЗ:

Надавач платіжних послуг отримувача:

Отримувач :

Сума для видачі : 300,00 грн.

(триста грн 00 коп)

Комісія: 300,00 грн.

(триста грн 00 коп)

Загальна сума: 300,00 грн.

(триста грн 00 коп)

Зміст операції : видача готівкових гривень через POS-термінал

ЕПЗ: (повний номер ЕПЗ,
найменування платіжної системи)

Код авторизації

З умовами Публічної пропозиції (оферти) АТ «Укрпошта» на укладання договору про послугу з видачі готівкових гривень та/або поповнення платіжних карток згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений.

(підпис отримувача)

(підпис надавача платіжних послуг)

№ _____ дата _____.20__ час _____

_____:_____:_____

ФН ПРРО _____

7. Платіжна операція «Поповнення платіжних карток через POS-термінал готівковими гривнями»

АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ вул. Кирилівська 118 ПН 215600426655 Оператор: Коваленко Платіжна інструкція на поповнення платіжної картки через POS-термінал готівковими гривнями № 01 Дата здійснення платіжної операції: 23.03.2023 Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Надавач платіжних послуг платника: АТ «УКРПОШТА» Платник: Шевченко Петро Петрович (ПІБ) Сума поповнення : 300,00 грн. (триста грн 00 коп) Комісія: 300,00 грн. (триста грн 00 коп) Загальна сума: 300,00 грн. (триста грн 00 коп) Зміст операції : поповнення платіжної картки через POS-термінал готівковими гривнями ЕПЗ: _____ (повний номер ЕПЗ, найменування платіжної системи) Отримувач: _____ (ПІБ платника) Надавач платіжних послуг отримувача: Код авторизації _____ З умовами Публічної пропозиції (оферти) АТ «Укрпошта» на укладання договору про послугу з видачі готівкових гривень та/або поповнення платіжних карток згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ дата _____.20__ час _____ _____:_____:_____ ФН ПРРО _____	АТ "УКРПОШТА", ВПЗ КИЇВ-11 01011, м. Київ вул. Кирилівська 118 ПН 215600426655 Оператор: Коваленко Квитанція до Платіжної інструкції на поповнення платіжної картки через POS-термінал готівковими гривнями № 01 Дата здійснення платіжної операції: 23.03.2023 Дата та час отримання ПІ: дд.мм.рррр чч:хх:сс Надавач платіжних послуг платника: АТ «УКРПОШТА» Платник: Шевченко Петро Петрович (ПІБ) Сума поповнення : 300,00 грн (триста грн 00 коп) Комісія: 300,00 грн. (триста грн 00 коп) Загальна сума: 300,00 грн. (триста грн 00 коп) Зміст операції : поповнення платіжної картки через POS-термінал готівковими гривнями ЕПЗ: _____ (повний номер ЕПЗ, найменування платіжної системи) Отримувач: _____ (ПІБ платника) Надавач платіжних послуг отримувача: Код авторизації _____ З умовами Публічної пропозиції (оферти) АТ «Укрпошта» на укладання договору про послугу з видачі готівкових гривень та/або поповнення платіжних карток згоден, акцептую умови зазначеного договору, що розміщений на веб-сайті АТ «УКРПОШТА», претензій до АТ «УКРПОШТА» не маю. З розміром комісії ознайомлений. _____ (підпис платника) _____ (підпис надавача платіжних послуг) № _____ дата _____.20__ час _____ _____:_____:_____ ФН ПРРО _____
--	---