



ТИПОВА ФОРМА
Заяви-Договору про надання банківської послуги,
що є договором про приєднання до умов Публічного договору
комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»
Відділення
АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Заява-Договір № _____ від « ____ » _____ 20 ____ року
про надання банківської послуги (поточні рахунки в банківських металах), що є договором про
приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних
осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Персональні та контактні дані особи, що відкриває поточний рахунок в банківських металах			
Я, прізвище власне ім'я по-батькові (за наявності)		(надалі – «Клієнт»)	
Рєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та/або номер паспорту (за відсутності номеру та наявності відповідної відмітки в паспорті)			
Власне ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)			
Документ, що посвідчує особу	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____		
	_____ дата видачі « ____ » _____ р., термін дії « ____ » _____ р. (у разі наявності)		
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України Громадянство _____		
Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування. Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.			
Фінансовий номер мобільного телефону:	+8 (____)	Адреса електронної пошти:	_____ @ _____
Рєстрація фізичної особи як підприємця або особи, що здійснює незалежну професійну діяльність		<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	
Підписанням цієї Заяви-Договору про надання банківської послуги (поточні рахунки в банківських металах) (надалі Заява- Договір), ознайомившись з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Договір), Тарифами АТ «БАНК АЛЬЯНС» (надалі – Тарифи) та умовами надання послуги, прошу АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі-Банк) відкрити/продовжити обслуговувати поточний рахунок/ки на моє ім'я:			
Валюта рахунку:	<input type="checkbox"/> Золото (ХАU – 959) <input type="checkbox"/> Срібло (ХАG - 961)		
Тарифний пакет:	«БАНКІВСЬКІ МЕТАЛИ» для фізичних осіб		
Додаткова інформація			
Я _____ підписанням цієї Заяви-Договору, акцептую укладання Договору, в редакції, яка розміщена на Сайті Банку https://bankalliance.ua/ і беззастережно приєднуюсь до умов Договору та погоджуюсь, що разом ця Заява-Договір, Тарифи та Договір становлять Договір банківського рахунка. Підтверджую, що я ознайомлений(-на) та цілком згодний(а) із змістом та умовами Заяви-Договору та Договору, Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною Договору, та порядком внесення змін до них. Всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, є обов'язковими для виконання для мене та заперечення щодо них у мене відсутні. Я підтверджую, що вся інформація, надана мною Банку в цій Заяві-Договорі є повною, достовірною та погоджуюся, що Банк має право перевіряти дану інформацію. Надані до Банку документи є чинними (дійсними) і я зобов'язуюся не пізніше 3 календарних днів повідомляти Банк про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Заяви-Договору, та надавати до Банку підтверджуючі документи. Із змістом Інструкції про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з			

обслуговування рахунків, затвердженої Постановою Правління НБУ від 29.07.2022 № 162, ознайомлений (-на). Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності.

Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі. Я, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду/дозвіл Банку на обробку та використання моїх персональних даних з метою надання мені банківських та/або фінансових послуг згідно Закону України «Про захист персональних даних» та умов Договору.

Я надаю безвідкличну згоду на розкриття (передачу) персональних даних, конфіденційної інформації, та інформації, що становить банківську таємницю, комерційну таємницю, таємницю надавача платіжних послуг, таємницю фінансового моніторингу, яка стала відома Банку в процесі укладання та виконання цієї Заяви – Договору з правом обробки та використання такої інформації третім особам, в тому числі залученим Банком на договірній основі, до процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед Банком, зверненню стягнення на майно та здійсненню інших дій, пов'язаних з реалізацією прав Банку за Договором, а також в інших випадках, пов'язаних з необхідністю виконанням Банком вимог законодавства України.

Підтверджую, що Банк до підписання цієї Заяви-Договору надав мені інформацію, зазначену в Законі України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», зокрема, про фінансові послуги та про Банк, як надавача фінансової послуги, і яка розміщена на офіційній сторінці Банку у мережі Інтернет за посиланням <https://bankalliance.ua>, у повній мірі у визначеному законодавством обсязі. Надана інформація є для мене повною та зрозумілою, вона забезпечує правильне розуміння суті фінансових послуг, які Клієнт отримує відповідно до цього Договору, без нав'язування Банком їх придбання.

Я ознайомлений та погоджуюсь, що:

- поняття, терміни та скорочення вживаються в значеннях, визначених законодавством України та Договором (публічна частина), з яким Клієнт ознайомлений до підписання цієї Заяви-Договору;

- перелік платіжних операцій та вартість послуг, що входять до тарифного пакету (в т.ч. додаткових та/або супутніх послуг та сервісів, послуг, що є допоміжними до платіжних послуг, надання будь-якої додаткової інформації за Рахунком та здійсненими операціями тощо), визначається Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною Договору, з оприлюдненням відповідної інформації у місцях надання послуг Банком та/або на Сайті Банку <https://bankalliance.ua/sks>. Послуги оплачуються Клієнтом у відповідності до Тарифів на дату отримання послуги. Банк має право змінювати Тарифи в порядку, визначеному Договором;

- у випадку отримання мною додаткових та/або супутніх послуг третіх осіб, які не входять до Тарифів, перелік та вартість послуг визначається надавачем таких послуг та може змінюватись протягом дії Договору;

- Банк здійснює списання коштів з рахунку на підставі моєї платіжної інструкції або у порядку встановленому Договором (договірне списання коштів) та чинним законодавством (на підставі платіжних інструкцій стягувачів (обтяжувачів) у разі примусового списання коштів);

- права та обов'язки Клієнту та Банку (надалі – Сторони), відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за Договором, порядок зміни і припинення його дії визначається умовами Договору та в порядку, передбаченому чинним законодавством України;

- Банк несе відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за Договором, в порядку, передбаченому чинним законодавством України, яке регулює відповідальність за несвоєчасне виконання грошових зобов'язань та строків проведення платежів, та відповідно умов Договору;

- Сторона Договору яка порушила зобов'язання, звільняється від відповідальності за порушення зобов'язання, якщо вона доведе, що це порушення сталося внаслідок випадку або форс-мажорних обставин (обставини непереборної сили), що засвідчуються Торгово-промисловою палатою України та/або уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами;- усвідомлюю та розумію своє ПРАВО НА ВІДМОВУ від отримання послуги протягом строку дії Заяви-Договору, шляхом подання відповідної Заяви про відмову від її отримання на умовах, передбачених Договором, якщо інше не передбачено Договором та/або чинним законодавством України;

- інформування мене Банком про внесення змін до Тарифів та/або умов надання послуги відбувається за 30 календарних днів до дати введення шляхом розміщення Банком оголошення на дошці/-ах оголошень Банку, в загальнодоступних для Клієнтів місцях та/або на Сайті Банку <https://bankalliance.ua> та/або надсиланням Банком повідомлення щодо внесення змін до Тарифів та/або умов надання послуги та дати вступу їх в дію, в т.ч. електронне повідомлення через один із каналів комунікації (СДО, месенджери, SMS-повідомлення тощо). Сторони домовились, що необхідним та достатнім доказом надіслання Банком повідомлення є дата відправки листа/електронного повідомлення на вказану мною адресу/електронну адресу або номер телефону. В разі незгоди зі змінами, маю право відмовитися від послуги Банку, щодо якої стосуються зміни або достроково розірвати Договір, без сплати додаткової комісійної винагороди за його розірвання, попередньо погасивши всю заборгованість перед Банком за Договором. Якщо до дати, з якої вони якщо

застосовуватимуться, Клієнт не повідомить Банк про розірвання Договору, такі зміни вважаються прийнятими Клієнтом;

- за моїм зверненням, можу отримувати виписку за рахунком у Банку у паперовій/електронній формі, в тому числі безкоштовно один раз на місяць;

- Банк здійснює розгляд звернень споживачів у відповідності до Закону України «Про звернення громадян», адреса за якою приймаються/надсилаються звернення клієнтів зазначається та підтримується в актуальному стані в Порядку роботи зі зверненнями/ скаргами/ пропозиціями клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС», витяг з якого розміщено на Сайті Банку за посиланням https://bankalliance.ua/about_bank/consumer_information.

- У випадку неможливості врегулювання спірних питань, можу звернутися до Національного банку України, наділеного функцією по здійсненню захисту прав споживачів фінансових послуг за контактною інформацією на сторінці офіційного Інтернет-представництва Національного банку України: <https://bank.gov.ua/ua/contacts> або до будь-яких інших державних/судових органів у порядку, визначеному законодавством України.

Я, підписанням цієї Заяви-Договору підтверджую, що до її підписання Банк ознайомив мене з інформацією про систему гарантування вкладів фізичних осіб, з п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», ознайомив та надав мені під підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі-Довідка). Я погоджуюсь з тим, що можу ознайомитись з актуальною інформацією, зазначеною в Довідці, та інформацією про систему гарантування вкладів фізичних осіб, на офіційному Сайті Банку або у відділеннях Банку, та погоджуюся на отримання Довідки в електронній формі, в тому числі шляхом завантаження з офіційного сайту Банку.

Я поінформований(а) Банком про те, що на дату підписання цієї Заяви-Договору, на кошти, що розміщені у АТ «БАНК АЛЬЯНС» на умовах цієї Заяви-Договору, **не поширюються гарантії ФГВФО** згідно п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб».

Даю згоду на отримання інформації, пов'язаної з укладенням, зміною та виконанням умов Договору (в т.ч.виписок) на вказану мною електронну адресу та номер мобільного телефону, та розумію, що розсилання виписок буде здійснюватися незахищеними каналами зв'язку і інформація може стати відомою третім особам внаслідок протиправних дій третіх осіб.

Мій підпис, зазначений при підписанні Заяви-Договору в реквізитах «КЛІЄНТ», прошу використовувати як зразок мого власноручного підпису та вважати його обов'язковим під час здійснення операцій за рахунком (ами).

Я, _____, шляхом проставлення свого підпису в реквізитах «КЛІЄНТ» цієї Заяви-Договору підтверджую, що отримав(ла) від АТ «БАНК АЛЬЯНС» примірник Заяви-Договору в день її підписання та ознайомлений(на) з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС».

БАНК:

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК АЛЬЯНС»
Місцезнаходження: Україна, 04053, м. Київ, вул. Січових
Стрільців, 50
Код ЄДРПОУ 14360506
ПІН 143605026590
ліцензія НБУ №97 від 17.11.2011
тел. Контактного центру 0800602222
Тел.: +38(044)224-66-70
E-mail: alliancebank@alliancebank.org.ua _____ відділення
АТ «БАНК АЛЬЯНС»
Місцезнаходження: _____
Телефон: (____) _____
Від Банку

(посада)

М.П. підпис / _____ /
(ПІП)

КЛІЄНТ:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
Реєстраційний номер облікової картки платника податків

Паспорт _____ Виданий _____
Адреса реєстрації: _____
Адреса фактичного проживання: _____
Телефон: (____) _____

Від Клієнта

підпис / _____ /
(ПІП)

Відмітки Банку

Працівник банку відповідальний за належну перевірку клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення відкриття/продовження обслуговування рахунку і здійснення операцій за рахунком перевірів:

ПІБ {{ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) працівника Банку }}	Посада		Підпис _____
	№ поточного рахунку	Код валюти	
Відкрито поточний рахунок	2620		Дата відкриття рахунку