



Відділення
АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Заява-Договір № _____ від _____ р.
про надання банківської послуги (поточні рахунки), 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			
Я, прізвище власне ім'я по-батькові (за наявності)		ПІБ (надалі – «Довірена особа»/ «Законний представник»)	
Реєстраційний 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.			
Номер мобільного телефону:		Адреса електронної пошти:	
Який/ка діє на підставі довіреності посвідченої « ____ » _____ 20__ р. приватним нотаріусом _____ ПІБ нотаріуса _____ та зареєстрована в реєстрі за № ____ / _____ документа, що підтвержує повноваження законного представника № ____ від _____ виданий _____, від імені:			
Персональні та контактні дані особи, на ім'я якої відкривається поточний рахунок			
Прізвище, власне ім'я по-батькові (за наявності)		ПІБ (надалі – «Клієнт»)	
Реєстраційний 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 засвідчує 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:		Адреса електронної пошти:	
Реєстрація 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) (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"/> УАН (гривня)	<input type="checkbox"/> USD (дол.США)	<input type="checkbox"/> EURO (Євро)
Тарифний пакет:	<input type="checkbox"/> АЛЬЯНС РОЗДРІБНИЙ <input type="checkbox"/> МІЖНАРОДНІ ПЕРЕКАЗИ <input type="checkbox"/> НЕРУХОМІСТЬ <input type="checkbox"/> Інший _____		

Додаткова інформація

ПІБ _____ (далі- Клієнт), від імені якого діє Довірена особа/Законний представник ПІБ _____, підписанням цієї Заяви-Договору, акцептує укладання Договору, в редакції, яка розміщена на Сайті Банку <https://bankalliance.ua/> і беззастережно приєднується до умов Договору та погоджується, що разом ця Заява-Договір, Тарифи та Договір становлять Договір банківського рахунка.

Клієнт та Довірена особа/Законний представник підтверджують, що вони ознайомлені та цілком згодні 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 їм зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, є обов'язковими для виконання для них та заперечення щодо них відсутні.

Клієнт та Довірена особа/Законний представник підтверджують, що вся інформація, надана Довіреною особою/Законним представником Банку в цій Заяві-Договорі є повною, достовірною та погоджуються, що Банк має право перевіряти дану інформацію. Надані до Банку документи є чинними (дійсними) і Клієнт та Довірена особа/Законний представник зобов'язуються 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, ознайомлені. Вимоги цієї Інструкції для них обов'язкові. Клієнту та Довірній особі/Законному представнику відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності.

Письмові розпорядження підписуватимуться Клієнтом/Законним представником або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком Клієнт/Законний представник зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі.

Клієнт та Довірена особа/Законний представник, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надають згоду/дозвіл Банку на обробку та використання їх персональних даних з метою надання їм банківських та/або фінансових послуг згідно Закону України «Про захист персональних даних» та умов Договору.

Клієнт та Довірена особа/Законний представник надають 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 виконання 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.

Клієнт та Довірена особа/Законний представник ознайомлені та погоджуються, що:

- поняття, терміни та скорочення, вживаються в значеннях, визначених законодавством України та Договором (публічна частина), з яким вони ознайомлені 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 Клієнтом 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 ПРАВО Клієнта 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 з 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 АЛЪЯНС», витяг з якого розміщено на Сайті Банку за посиланням https://bankalliance.ua/about_bank/consumer_information;

- у випадку неможливості врегулювання спірних питань, Клієнт та Довірена особа/Законний представник можуть 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/ua/contacts> або до будь-яких інших державних/судових органів у порядку, визначеному законодавством України.

Я, Довірена особа/Законний представник Клієнта, 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 підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі-Довідка). Я погоджуюсь з тим, що я, Довірена особа/Законний представник, та Клієнт можемо 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.

Клієнт та Довірена особа/Законний представник дають 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. Підпис Довіреної особи/Законного представника, зазначений при підписанні Заяви-Договору в реквізитах

«КЛІЄНТ», прошу використовувати як зразок власноручного підпису Довіреної особи/Законного представника та вважати його обов'язковим під час здійснення операцій за рахунком (ами).
 Довірена особа/Законний представник _____, яка діє від імені Клієнта, , 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», Тарифами.

БАНК:

КЛІЄНТ:

<p>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: () _____</p>	<p>Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ Адреса реєстрації: _____ Адреса фактичного проживання: _____ Телефон: _____</p>
<p>Від Банку Начальник _____ / ПІБ / М.П. підпис</p>	<p>ДОВІРЕНА ОСОБА/Законний представник ПІБ Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ Паспорт _____ Адреса реєстрації: _____ Адреса фактичного проживання: _____ Телефон: _____ _____ / ПІБ / Довіреної особи/Законного представник, що діє на підставі _____ № _____ від _____ виданий/зареєстровна _____ <i>підпис</i></p>

Відмітки Банку

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

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