

Типова форма Заяви про приєднання до договору банківського обслуговування корпоративних клієнтів АТ «АЛЬЯНС БАНК» та відкриття рахунку (для фізичної особи підприємця)


**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ БАНКІВСЬКОГО  
ОБСЛУГОВУВАННЯ КОРПОРАТИВНИХ КЛІЄНТІВ АТ «БАНК АЛЬЯНС» ТА  
ВІДКРИТТЯ РАХУНКУ № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_**

|   |  |
|---|--|
| <b>Персональні та контактні дані Клієнта:</b>   |  |
| ПІБ Клієнта: <i>{{ПІБ клієнта}}</i>   | Фінансовий номер телефону: <i>{{телефон}}</i>          |
| РНОКПП Клієнта: <i>{{РНОКПП Клієнта}}</i>   | Місце проживання: <i>{{адрес проживання}}</i>          |
| <input type="checkbox"/> Відсутній РНОКПП: <i>{{серія і номер паспорта, в якому проставлена відмітка про відмову від прийняття РНОКПП}}</i>                             | E-mail: <i>{{емейл, якщо відсутній, то - "немає"}}</i> |
| реквізити документа, що посвідчує особу: _____  | Унікальний номер запису в ЄДДР (за наявності): _____   |
| <b>Середньомісячний запланований обсяг надходжень на рахунки, їх джерела, та інформація про діяльність (квартал):</b>   |  |
| Виручка від реалізації продукції та/або надання послуг _____ грн  | Статус: фізична особа-підприємець                      |
| Фінансова допомога _____ грн  | Зміст діяльності: <i>{{опис змісту діяльності}}</i>    |
| Фріланс-діяльність _____ грн  | Код та назва виду економічної діяльності: _____        |
| Кредитні кошти _____ грн  |  |
| Дивіденди та гонорари _____ грн   |  |
| Інше: _____ грн   |  |
| Чи Ви є податковим резидентом США: <u>Так-<input type="checkbox"/>/ Ні-<input type="checkbox"/></u>   |  |
| Реквізити банку, в якому відкрито рахунок, і номер поточного рахунку (за наявності):<br><i>{{назва та код банку}}: {{тип рахунку: депозит/кредит/поточний рахунок}}</i> |  |
| Представники, що уповноважені діяти від мого імені: <i>{{Ідентифікаційні дані представника(ів) Клієнта ПІБ, РНОКПП або "немає"}}</i>                                    |  |
| Чи належите Ви/Представник до <b>політично значущих осіб</b> , членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (PER):  |  |
| Так- <input type="checkbox"/> <i>{{Довідник}}</i> <i>{{Посада, місце роботи у час PER, період роботи на посаді PER}}</i><br>Ні- <input type="checkbox"/>                |  |
| Мета та характер майбутніх ділових відносин з АТ «БАНК АЛЬЯНС»: <b>РКО, поточний рахунок, платіжна картка</b>   |  |




Я, *{{ПІБ клієнта}}* ФОП/в особі \_\_\_\_\_ (ПІБ представника), що діє на підставі довіреності (зазначити реквізити довіреності), з моменту підписання та подання до Банку цієї Заяви про приєднання № \_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (далі - Заява) до Договору банківського обслуговування корпоративних клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Договір/Публічна пропозиція), в чинній редакції, яка розміщена на Сайті Банку <https://bankalliance.ua/rules>, акцептую публічну пропозицію та беззастережно приєднуюсь до всіх умов Договору, що стосуються відкриття та обслуговування поточного рахунку та згоден, що Договір, Тарифи Банку разом з цією Заявою складають договір банківського рахунку та є його невід'ємними частинами. З Тарифами Банку, Договором ознайомлений та погоджуюсь. З моменту підписання Клієнтом цієї Заяви до Договору та прийняття її Банком, Клієнт та Банк (далі

– Сторони) набувають прав та обов'язків, а також несуть відповідальність відповідно до умов Договору.

Прошу відкрити для здійснення господарської діяльності поточний рахунок у валюті **гривня**, з тарифним пакетом: *{{назва тарифного пакету}}* за яким можуть здійснюватися операції з використанням електронних платіжних засобів, та виявляю бажання оформити платіжну картку до цього рахунку.

Картку з номером: *{{номер картки до рахунку}}* отримаю 

**Підписавши цю Заяву, я підтверджую:**

- Достовірність, повноту та дійсність відомостей, відображених в Заяві, та в офіційних документах, наданих мною Банку. Надані Банку документи є чинними (дійсними). Я зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни в цих документах/інформації не пізніше 3 робочих днів від настання таких змін.
- Що інформація, передбачена ч. 2. ст. 12 Закону «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», мені надана, в т.ч. шляхом її розміщення в Договорі та на офіційному сайті Банку.
- Що не планую здійснення угод за дорученням третіх осіб і в інтересах третіх осіб. Можливість вирішального впливу (контролю) з боку інших осіб на проведення мною фінансових операцій відсутня. У разі появи такої особи («КБВ») зобов'язуюсь повідомити про це Банк.
- Що ознайомився та погоджуюся з Умовами підключення до системи електронного банкінгу (система дистанційного обслуговування) «iBank 2 UA», викладеними у Договорі.
- Що ознайомлений зі змістом Договору, зокрема з термінами «політично значущі особи», «члени сім'ї», «особи, пов'язані з політично значущими особами», «кінцевий бенефіціарний власник», та зобов'язуюсь його виконувати.
- Що до укладення Заяви я ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, розміром гарантованої суми відшкодування за вкладами та умовами, за яких ФГВФО не відшкодовує кошти відповідно до положень ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», які розміщені на офіційному сайті ФГВФО за посиланням <https://www.fg.gov.ua> Заява набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та скріплення печатками (за наявності) Сторін разом з нею набирає чинності Договір та діє протягом невизначеного строку.
- Що я є громадянином та резидентом України і не є податковим резидентом США.
- Відсутність ініціювання відкриття провадження у справі про неплатоспроможність у розумінні Кодексу України з процедур банкрутства.
- Що протягом попередніх п'яти років не визнавався банкрутом у розумінні Кодексу України з процедур банкрутства.
- Що проінформований про права, що пов'язані зі зберіганням та обробкою моїх персональних даних, визначені чинним законодавством, про цілі збору даних і осіб, яким передаються персональні дані. Підписанням цієї Заяви  даю безвідкличну згоду на обробку Банком моїх персональних даних (уповноважених осіб) з метою та на умовах, які встановлені Законом України «Про захист персональних даних» та Договором .
- Під час укладення договорів і додаткових угод до них та інших документів, що стосуються супроводження банківських операцій, допускаю використання аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Банку та відтиску печатки Банку, що відтворені за допомогою засобів копіювання. 

Підписанням цієї Заяви приєднуюсь до Договору (оферти) про використання аналога власноручного підпису (факсиміле) та відтиску печатки Банку (публічний), що містить відповідні зразки підписів уповноважених осіб та печатки Банку, зміст якого мені повністю зрозумілий та з яким я повністю погоджуюсь, та який розміщений на офіційному сайті Банку.

| Підписи сторін:  |   |  |                |
|--|---|--|----------------|
| Клієнт:  | ПІБ: {{ПІБ клієнта}}<br>РНОКПП: {{ПІН клієнта}} | Підпис:  | Дата: {{дата}} |
| <b>БАНК:</b> АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК АЛЬЯНС», ЄДРПОУ: 14360506, IBAN UA443000010000032002124601026 в Національному банку України. Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 50,  |   |  |                |
| Дозволю відкриття поточного рахунку у валюті гривня №{{номер рахунку у форматі IBAN}}, операції за яким(-и) можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів.  |   | ПІБ:<br>Підпис: (факсиміле підпису уповноваженої особи Банку та печатки банку) | Дата: {{дата}} |
| Правильність та достовірність даних перевірені, належну перевірку Клієнта проведено згідно з Програмою здійснення належної перевірки клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС» та документом, який регулює відкриття рахунків та випуск платіжних карток. Документи на відкриття рахунку перевірів/Договір оформив |   | ПІБ, посада: {{ПІБ працівника, який проводив анкетування клієнта}}<br>Підпис:  | Дата: {{дата}} |