# Додаток 12

(ТИПОВА ФОРМА)

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

**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ** **КОРПОРАТИВНИХ КЛІЄНТІВ АТ “БАНК АЛЬЯНС” ТА ВІДКРИТТЯ РАХУНКУ**

**№ \_\_ від \_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Загальна інформація та контактні дані Клієнта** | |
| Найменування юридичної особи (Клієнта):***{{****повне та скорочене (за наявності)* ***}}***  Код ЄДРПОУ (Клієнта): ***{{****ЄДРПОУ* ***}}***  ПІБ керівника /уповноваженої особи Клієнта: ***{{****ПІБ керівника / уповноваженої особи****}}***  Посада керівника /уповноваженої особи Клієнта: ***{{****посада керівника/уповноваженої особи****}}***  РНОКПП керівника/уповноваженої особи Клієнта: ***{{****РНОКПП керівника****}}***  Відсутній РНОКПП керівника Клієнта: ***{{****серія і номер паспорта, в якому проставлена відмітка про відмову від прийняття РНОКПП****}}*** | Номер телефону: ***{{****фінансовий телефон* керівника***}}***  Фактичне місцезнаходження Клієнта: ***{{****фактична адреса ЮО****}}***  E-mail Клієнта: ***{{****емейл, якщо відсутній - “немає”****}}***  Код доступу до адмін.послуги (статут), якщо є: ***{{****код опису статусу в ЄДР****}}*** |
| **Середньомісячний запланований обсяг надходжень на рахунки та їх джерела, та інформація про діяльність:** | |
| *Виручка від реалізації продукції та/або надання послуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн*  *Фінансова допомога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн*  *Кредитні кошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн*  *Дивіденди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн*  *Інше: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн* | Код та назва виду економічної діяльності: ***{{****код та назва основного КВЕД****}}***  Зміст діяльності: ***{{****опис змісту діяльності}****}***  Кількість найманих працівників:***{{****кількість працівників}****}*** |
| **Реквізити банку, в якому відкрито рахунок, і номер поточного рахунку (за наявності):** | |
| *{{назва та код банку}}:*  *{{тип рахунку: депозит/кредит/поточний рахунок}}* | |
| **Дані про структуру власності (пряме володіння) із зазначенням частки володіння** *(заповнюється якщо власники тільки фізичні особи, якщо юридичні особи - заповнюється додатково структура власносності ):* | |
| *ПІБ (по батькові-за наявності): {{ПІБ власників фізичних осіб}}* *Частка володіння: \_\_\_% Громадянство* | |
| **Кінцеві бенефіціарні власники (далі-КБВ), характер та міра (рівень, ступінь, частка) бенефіціарного володіння (якщо декілька, то вказати всіх):** | |
| ПІБ (по батькові-за наявності): ***{{****дані КБВ****}}***  Дата народження: ***{{****дані КБВ****}}*** | Країна громадянства**та постійного місця проживання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Частка бенефіціарного володіння: ***\_\_\_%*** |
| Чи належить КБВ до **політично значущих осіб,** членів їх сімей або пов’язаних з ними осіб (PEP):  ***Так-****{{Довідник\*\*\*\*}}* ***{{Посада, місце роботи у час PEP, період роботи на посаді РЕР}}***  ***Ні-***  Чи є КБВ податковим резидентом США: ***Так-/ Ні-*** | |
| Мета та характер майбутніх ділових відносин з АТ «БАНК АЛЬЯНС»:  ***РКО, поточний рахунок, платіжна картка*** | |

*{{скорочена або повна назва ЮО}}*, в особі *{{посада та ПІБ керівника/уповноваженої особи Клієнта в родовому відмінку}},* що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *{статуту, довіреності, положення тощо}* 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>, акцептує Публічну пропозицію та беззастережно приєднується до всіх умов Договору, що стосуються відкриття та обслуговування поточного рахунку та погоджується, що Договір, Тарифи Банку разом з цією Заявою складають договір банківського рахунку та є його невід'ємними частинами. З Тарифами Банку, Договором Клієнт ознайомлений та погоджується. З моменту підписання Клієнтом цієї Заяви до Договору та прийняття її Банком, Клієнт та Банк 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 оформити платіжну картку до цього рахунку.

Картку з номером***:*** *{{номер картки до рахунку}}* отримав.

**Підписавши цю Заяву, Клієнт підтверджує:**

* Достовірність, повноту та дійсність відомостей, відображених в Заяві, та в офіційних документах, наданих Клієнтом Банку. Надані Банку документи є чинними (дійсними). Клієнт зобов’язується повідомляти Банк про будь-які зміни в цих документах/інформації не пізніше 3 робочих днів від настання таких змін.
* Що не планує здійснення угод за дорученням третіх осіб і в інтересах третіх осіб. Можливість вирішального впливу (контролю) з боку інших осіб на проведення Клієнтом фінансових операцій відсутня. У разі появи такої особи (“КБВ”) зобов’язуюсь повідомити про це Банк.
* Що ознайомлений та погоджується з Умовами та Правилами підключення до системи електронного банкінгу (система дистанційного обслуговування), зокрема до “***iBank 2 UA***”, викладеними у Договорі.
* Під час укладення договорів і додаткових угод до них та інших документів, що стосуються супроводження банківських операцій, Клієнт допускає використання аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Банку та відтиску печатки Банку, що відтворені за допомогою засобів копіювання.
* Підписанням цієї Заяви , Клієнт приєднується 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 йому повністю зрозумілий та з яким він повністю погоджується, та який розміщений на офіційному сайті Банку.
* 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'язується його виконувати.
* Що проінформований про його права, що пов'язані зі зберіганням та обробкою персональних даних Клієнта, визначені чинним законодавством, про цілі збору даних і осіб, яким передаються персональні дані Клієнта. Підписанням цієї Заяви Клієнт надає безвідкличну згоду на обробку Банком усіх персональних даних Клієнта (його уповноважених осіб) з метою та на умовах, які встановлені Законом України «Про захист персональних даних» та Договором.
* Що наданий перелік Розпорядників рахунком та той, що буде наданий, є дійсним та вичерпним на дату укладання даної Заяви та підтверджує, що надані всі необхідні документи для ідентифікації кожного з Розпорядників рахунку.
* Що інформація передбачена ч. 2. ст. 12 Законом України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» надана Клієнту, в т.ч. шляхом її розміщення у Договорі та на офіційному сайті Банку.
* Що вся надана інформація щодо структури власності та КБВ звірена з інформацією на веб-сайті Міністерства юстиції України за адресою: <https://usr.minjust.gov.ua>, меню "Безкоштовний запит" і повністю їй відповідає.
* Заява набирає чинності з дати її підписання Клієнтом та Банком і скріплення печатками (за наявності) Банку і Клієнта, разом з нею набирає чинності Договір та діє протягом невизначеного строку.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Підписи сторін:** | | | | |
| **Керівник/уповноважена особа Клієнта:** | **ПІБ: *{{****ПІБ керівника/уповноваженої особи Клієнта****}}***  **РНОКПП: *{{****ІПН керівника/ уповноваженої особи Клієнт****}}*** | **Підпис:** | **Дата:** |
| **БАНК:** Акціонерне товариство «БАНК АЛЬЯНС», ЄДРПОУ: 14360506, IBAN UA443000010000032002124601026 в Національному банку України. Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 50, | | | |
| Дозволяю відкриття поточного рахунку у  ***валюті гривня*** №{{*номер рахунку у форматі IBAN*}}, операції за яким(-и) можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів. | | **ПІБ: Підпис:** *(факсиміле підпису та печатки банку)* | **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 перевірив/Договір оформив | | **ПІБ, посада: *{{****ПІБ працівника, який проводив анкетування клієнта****}}***  **Підпис:** | **Дата:** |