

Паспорт споживчого кредиту

(інформація, яка надається споживачу до укладення договору про споживчий кредит)

УМОВИ НАДАННЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ КРЕДИТНОЇ КАРТКИ З ПІЛЬГОВИМ ПЕРІОДОМ

ІНФОРМАЦІЯ ТА КОНТАКТНІ ДАНІ ПРО БАНК:

Повне найменування банку:	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК АЛЬЯНС»
Скорочене найменування банку:	АТ «БАНК АЛЬЯНС»
Місцезнаходження банку:	04053, м. Київ, Січових Стрільців, буд. 50
Свідоцтво про реєстрацію АТ «БАНК АЛЬЯНС» в Державному реєстрі банків	№89 від 10 березня 1992 року
Банківська ліцензія	№97 від 17 листопада 2011 року
Генеральна ліцензія на здійснення валютних операцій	№97-3 від 30 грудня 2016 року
Номер контактної телефону	+38 (044) 224 66 70
Адреса електронної пошти	alliancebank@alliancebank.org.ua
Адреса офіційного веб-сайту	http://bankalliance.ua/

ОСНОВНІ УМОВИ КРЕДИТУВАННЯ (з урахуванням побажань споживача):

Тип кредиту	Відновлювальна Кредитна лінія
Сума/ліміт кредиту, грн.	_____ (_____) гривень
Строк кредитування	12 місяців з можливістю автолонгації
Мета отримання кредиту	Споживчі потреби
Спосіб та строк надання кредиту	згідно умов цього Договору.
Можливі види (форми) забезпечення кредиту	Без забезпечення
Необхідність проведення оцінки забезпечення кредиту	Ні
Мінімальний розмір власного платежу (фінансової участі) споживача за умови отримання кредиту на придбання товару/ роботи/ послуги, %	Відсутній

Інформація щодо РЕАЛЬНОЇ РІЧНОЇ ПРОЦЕНТНОЇ СТАВКИ та орієнтовної ЗАГАЛЬНОЇ ВАРТОСТІ КРЕДИТУ для споживача:

Процентна ставка, відсотків річних	Розмір процентної ставки за користування Кредитом: ____ % (_____) процента річних. Розмір процентної ставки за користування Кредитом у Пільговий період: ____ % (_____) процентів річних.
Тип процентної ставки	Фіксована
Порядок зміни змінюваної процентної ставки	Не змінюється
Платежі за додаткові та супутні послуги кредитодавця, обов'язкові для укладання договору, грн.	Не передбачені <i>Застереження¹</i> : витрати на такі послуги можуть змінюватися протягом строку дії договору про споживчий кредит
Загальні витрати за кредитом, грн.	_____ (_____) гривень
Орієнтовна загальна вартість кредиту для споживача за весь строк користування кредитом (у т. ч. тіло кредиту, відсотки, комісії та інші платежі), грн.	_____ (_____) гривень
Реальна річна процентна ставка, відсотків річних	_____% (_____) процента річних.
<i>Застереження</i> : наведені обчислення реальної річної процентної ставки та орієнтовної загальної вартості кредиту для споживача є репрезентативними та базуються на обраних споживачем умовах кредитування, викладених вище, і на припущенні, що договір про споживчий кредит залишатиметься дійсним протягом погодженого строку, а Банк і споживач виконують свої обов'язки на умовах та у строки, визначені в договорі. Реальна річна процентна ставка обчислена на основі припущення, що процентна ставка та інші платежі за послуги Банку залишатимуться незмінними та застосовуватимуться протягом строку дії договору про споживчий кредит.	
<i>Застереження</i> : використання інших способів надання кредиту та/або зміна інших вищезазначених умов кредитування можуть мати наслідком застосування іншої реальної річної процентної ставки та орієнтовної загальної вартості кредиту для споживача.	

ПОРЯДОК ПОВЕРНЕННЯ КРЕДИТУ

Кількість та розмір платежів, періодичність висесення	Заборгованість за цим Договором погашається Клієнтом щомісячно, в строк з 1 по останній банківський день (включно) поточного місяця, у вигляді Обов'язкового мінімального платежу в розмірі 10% (десять відсотків) від суми заборгованості за Кредитом, що виникла в попередньому місяці, шляхом зарахування коштів на Рахунок.
---	---

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

Додаткові та супутні послуги третіх осіб, обов'язкові для отримання кредиту:	ні
Внесення відомостей у зв'язку із встановленням застави/іпотеки до відповідних реєстрів	ні
Страховання предмету застави	ні

¹ якщо платежі за послуги кредитодавця, пов'язані з отриманням, обслуговуванням і поверненням кредиту, є періодичними.

Наслідки прострочення виконання та/або невиконання зобов'язань за договором про споживчий кредит	Розмір процентної ставки, що нараховується на прострочену заборгованість за Кредитом зазначається у Заяві-Договорі про надання банківської послуги (Кредитна картка MasterCard Standard з пільговим періодом) про приєднання до умов Договору
---	---

ІНШІ ВАЖЛИВІ ПРАВОВІ АСПЕКТИ

Споживач (Позичальник) має право безкоштовно отримати копію проекту договору про споживчий кредит у письмовій чи електронній формі за своїм вибором. Це положення не застосовується у разі відмови Банку від продовження процесу укладання договору зі споживачем.	
Споживач (Позичальник) має право відмовитися від договору про споживчий кредит протягом 14 календарних днів у порядку та на умовах, визначених Законом України "Про споживче кредитування".	<i>так</i>
Споживач (Позичальник) має право достроково повернути споживчий кредит без будь-якої додаткової плати, пов'язаної з достроковим поверненням. Договором про споживчий кредит може бути встановлений обов'язок повідомлення Банку про намір дострокового повернення споживчого кредиту з оформленням відповідного документа.	
Умови договору про споживчий кредит можуть відрізнятися від інформації, наведеної в цьому Паспорті споживчого кредиту, та будуть залежати від проведеної Банком оцінки кредитоспроможності споживача з урахуванням, зокрема, наданої ним інформації про майновий та сімейний стан, розмір доходів тощо.	

Дата надання інформації: ДД/ММ/РРРР	Ця інформація зберігає чинність та є актуальною до: ДД/ММ/РРРР
_____	_____ / _____
<i>Посада</i>	<i>Підпис, ПІБ працівника Банку</i>

Підтверджую отримання та ознайомлення з інформацією про умови кредитування та орієнтовну загальну вартість кредиту, надані виходячи із обраних мною умов кредитування.

Підтверджую отримання мною всіх пояснень, необхідних для забезпечення можливості оцінити, чи адаптовано договір до моїх потреб та фінансової ситуації, зокрема шляхом роз'яснення наведеної інформації, в тому числі суттєвих характеристик запропонованих послуг та певних наслідків, які вони можуть мати для мене, в тому числі в разі невиконання мною зобов'язань за таким договором.

« ____ » _____ 20 ____ р.

_____ (ПІБ Позичальника)

_____ (підпис)

alliance bank

Відділення
АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Заява-Договір № _____ від « ____ » _____ 20 ____ року

про надання банківської послуги (Кредитна картка MasterCard Standard з пільговим періодом), 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, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів (далі – Рахунок)	
Я, прізвище ім'я по-батькові	_____ (надалі – «Клієнт, Позичальник»)
Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно з даними паспорта громадянина України для виїзду за кордон (за наявності), у разі відсутності останнього – довільно латинською транскрипцією) / Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)	SURNAME: _____ NAME: _____
Рестраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (рестраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (рестраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"	_____
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 _____
Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування	
Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.	
Номер мобільного телефону:	+38 (____) _____
Адреса електронної пошти:	_____ @ _____
Для ідентифікації Вас як дійсного власника поточного рахунку в подальшому, необхідно ВКАЗАТИ ПАРОЛЬ , який буде знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище Вашої матері:	

Відомості про місце роботи та сімейний стан

Найменування Організації	_____
Місцезнаходження Організації	Область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер телефону _____, код ЄДРПОУ _____.
Відомості про працевлаштування	Посада _____ Номер робочого телефону _____ Дата працевлаштування « ____ » _____ р. Стаж: за цим місцем роботи _____ на попередньому місці роботи _____ загальний трудовий стаж _____

Сімейний стан	<input type="checkbox"/> одружений(на) <input type="checkbox"/> неодружений(на) <input type="checkbox"/> розлучений(на) <input type="checkbox"/> цивільний шлюб <input type="checkbox"/> вдова/вдова Кількість дітей _____, з них до 18 років.
----------------------	---

Згідно з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Договір), прошу АТ «БАНК АЛЬЯНС» відкрити Рахунок на моє ім'я та випустити платіжну картку, згідно наступних даних (у т.ч. додаткових сервісів):

Валюта Рахунку:	UAH (гривня)
Тип та Вид Кредитної платіжної картки (платіжна система)	MasterCard Standard
Порядок обслуговування Рахунку	Дебетно-кредитна схема
Тарифний пакет:	КРЕДИТ STANDARD
Спосіб надання виписки по Рахунку	<input type="checkbox"/> направлення електронного повідомлення на електронну пошту Клієнта, вказану у цій Заяві <input type="checkbox"/> у вигляді текстового повідомлення на мобільний телефон, вказаний у цій Заяві <input type="checkbox"/> особисте звернення до Банку для отримання Виписки за попередній розрахунковий період в найближчому відділенні Банку
M-банкінг (M-Banking)	<input type="checkbox"/> Так Вкажіть номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану поточного рахунку: +38 (____) _____ <i>Підписанням цієї Заяви надаю АТ «БАНК АЛЬЯНС» право списувати з мого Рахунку плату за користування цим сервісом згідно з умовами Договору та Тарифами АТ «БАНК АЛЬЯНС». Я погоджуюсь, що інформація за вказаними мною телефонами буде передаватися незахищеними каналами зв'язку і може стати відомою третім особа. З тарифами АТ «БАНК АЛЬЯНС» на вказані послуги ознайомлений.</i> <input type="checkbox"/> Ні <i>Мені роз'яснено та зрозуміло, що у випадку неоперативного отримання інформації за проведеними операціями з платіжною картою існує ризик несвочасного блокування платіжної картки, інформація щодо якої була скомпromетована та використана у шахрайських цілях.</i>

Підприємницька діяльність (обов'язкова до заповнення згідно вимог законодавства)

Види незалежної професійної діяльності	<input type="checkbox"/> Немає <input type="checkbox"/> Є (необхідно зазначити): _____
Дані про реєстрацію фізичної особи як підприємця (за наявності)	<input type="checkbox"/> Не підприємець <input type="checkbox"/> Підприємець Дата реєстрації запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ р. Види підприємницької діяльності _____ Номер запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ Орган державної реєстрації (державний реєстратор) _____

Заява про надання споживчого кредиту

Прочу АТ «БАНК АЛЬЯНС» надати мені кредит в формі відновлювальної відкритої кредитної лінії, шляхом встановлення ліміту кредитної лінії на Рахунок на наступних умовах:

Тип Кредиту:	Відновлювальна кредитна лінія
Ліміт кредитної лінії на Кредитній картці	Максимальний ліміт Кредитної лінії - _____ (_____) гривень При прийнятті рішення про встановлення Кредитного ліміту Банк керується внутрішніми документами Банку та законодавством України. Приєднання Клієнта до умов Договору є прямою та безумовною згодою Клієнта щодо прийняття будь-якого розміру Кредитного ліміту, встановленого та повідомленого Клієнту в установленому Банку способом, але в будь-якому випадку не більше розміру визначеного в цій Заяві-Договорі. Про встановлений розмір ліміту Кредитної лінії Банк повідомляє Клієнта одним із наступних способів, обраних Банком на власний розсуд: SMS-повідомленням за номером телефону Позичальника, що зазначений в Заяві-Договорі / засобами поштового зв'язку/ іншими технічними засобами зв'язку. Розмір Ліміту Кредитної лінії може бути змінений (зменшений, у т.ч. до нуля) у порядку та на умовах, передбачених Договором. Ліміт Кредитної лінії встановлюється на поточний рахунок Клієнта № _____
Строк дії Кредитної лінії	Строк дії Кредитної лінії 12 місяців. Дія Кредитної лінії може бути продовжена на такий самий строк (12 місяців) і на тих же умовах, у разі відсутності заперечень будь-якої із Сторін, відповідно до умов Договору. Продовження строку дії Кредитної лінії може здійснювати необмежену кількість разів.
Процентна ставка	Процентна ставка за користування Кредитом встановлюється наступних розмірах: за користування Кредитом: _____ % (тридцять вісім) процента річних. за користування Кредитом у Пільговий період: _____ % (нуль цілих одна десятитисячна) процентів річних. на прострочену заборгованість за Кредитом: _____ % (сімдесят) процентів річних. Тип процентної ставки - фіксована.

Цільове призначення кредиту	Споживчі потреби.
Інші умови	Періодичність та строки погашення заборгованості за Кредитом, нарахованими процентами за користування Кредитом, сплата інших платежів та неустойки, та інші умови кредитування визначені в Договорі. Погашення заборгованості здійснюється шляхом зарахування коштів на Рахунок, на який встановлено ліміт кредитної лінії, в порядку договірної списання відповідно до умов Договору. Порядок використання Кредитної картки та обслуговування Рахунку Клієнта визначений у Договорі.
Згідно з умовами Договору, АТ «БАНК АЛЬЯНС» надає Позичальнику кредитні кошти на Рахунок на зазначених вище умовах.	

Згідно з умовами Договору, Клієнт доручає АТ «БАНК АЛЬЯНС» здійснювати договірне списання коштів, на наступних умовах:	
Договірне списання	Підписанням цієї Заяви-Договору та на підставі статті 1071 Цивільного кодексу України та ст. 26 ЗУ «Про платіжні системи та переказ коштів в Україні», Клієнт доручає Банку здійснювати списання грошових коштів з Рахунку відкритого на його ім'я № _____, у національній валюті, відкритий в Банку на умовах Договору (далі – Поточний рахунок).
Період здійснення договірного списання	В строки та порядок, визначений згідно умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» Сторони домовились, що Банк виконує доручення Клієнта на договірне списання коштів з Поточного рахунку для погашення заборгованості (обов'язковий мінімальний платіж) лише у випадку відсутності надходжень коштів на Рахунок, згідно умов Договору, та якщо на Поточному рахунку міститься залишок коштів достатній для здійснення такого договірної списання, з урахуванням розміру комісії Банку за надані відповідної послуги, яка визначена Тарифами Банку на дату здійснення операції.
Рахунок зарахування коштів	№ _____, у національній валюті, відкритий на ім'я Клієнта в Банку.
Сума платежу	У вигляді обов'язкового мінімального платежу в розмірі 10% (десять відсотків) від суми заборгованості за Кредитом, що виникла в попередньому місяці, шляхом зарахування коштів на Рахунок.
Призначення платежу	Перерахування суми обов'язкового мінімального платежу (обслуговування відновлювальної кредитної лінії) згідно Заяви-Договору № _____ від _____ 20__ р.

Заява-Договір про надання банківської послуги (платіжні картки), що є договором про приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»	
<p>Я _____ підписанням цієї Заяви-Договору про надання банківської послуги (Кредитна картка MasterCard Standard з пільговим періодом), що є договором про приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі - Заява) на приєднання до Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір) акцептую укладання Договору, який розміщений на Сайті Банку і беззаперечно приєднуюсь до умов Договору. З умовами Договору ознайомлений та зобов'язуюсь самостійно відстежувати всі зміни, які будуть вноситись до Договору.</p> <p>Я підтверджую, що вся інформація, надана мною в АТ «БАНК АЛЬЯНС» в цій Заяві є повною, достовірною і я зобов'язуюсь терміново не пізніше 3 календарних днів повідомляти АТ «БАНК АЛЬЯНС» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору, а в установлених випадках надавати до Банку підтверджуючі документи.</p> <p>Я погоджуюся, що АТ «БАНК АЛЬЯНС» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві, і проводити такі перевірки, які АТ «БАНК АЛЬЯНС» вважає за необхідні.</p> <p>Підписанням цієї Заяви я, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду АТ «БАНК АЛЬЯНС» на обробку та використання моїх персональних даних з метою надання мені банківських послуг та/або фінансових послуг, передбачених Договором, а також з метою надання/пропонування мені інших послуг, не передбачених Договором. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим АТ «БАНК АЛЬЯНС» на договірній основі до процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед АТ «БАНК АЛЬЯНС» за цим Договором. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог чинного законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у найкоротший термін АТ «БАНК АЛЬЯНС» уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних, якими є паспортні дані, у т.ч. громадянство, місце проживання (фактичне та за даними паспорту або іншого документу, що посвідчує особу), та інші відомості в межах, визначених законодавством для належної перевірки фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.</p> <p>Підписанням цієї Заяви я підтверджую отримання від АТ «БАНК АЛЬЯНС» повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних та іншу інформацію згідно Закону України «Про захист персональних даних».</p> <p>У випадку порушення (невиконання або неналежного виконання) мною умов Договору, я надаю АТ «БАНК АЛЬЯНС» дозвіл на передачу документів та інформації, пов'язаних з укладанням цього Договору, інших наявних у АТ «БАНК АЛЬЯНС» документів та інформації, в тому числі таких, що становлять банківську таємницю, будь-яким фізичним та юридичним особам з метою реалізації прав АТ «БАНК АЛЬЯНС» як кредитора, зокрема, але не виключно особам, які надаватимуть АТ «БАНК АЛЬЯНС» послуги по стягненню заборгованості за Договором, зверненню стягнення на майно та здійсненню інших дій, пов'язаних з реалізацією прав АТ «БАНК АЛЬЯНС» за Договором.</p> <p>Також підписанням цієї Заяви-Договору я надаю, крім викладених у Договорі, підтвердження та запевнення, що ознайомлений та погоджуюсь з умовами надання Кредиту у формі відновлювальної кредитної лінії, її особливостями, перевагами та недоліками; власним підписом на цій Заяві-Договорі підтверджую, що в повному обсязі, доступно та своєчасно ознайомлений з інформацією про умови кредитування, та орієнтовною сукупною вартістю Кредиту з урахуванням процентної ставки (в тому числі реальної) за ним, вартості всіх супутніх послуг.</p> <p>Підписанням цієї Заяви Я надаю згоду Банку на передачу інформації, перелік якої визначено в Законі України «Про банки і банківську діяльність», до кредитного реєстру Національного банку України.</p> <p>Я даю згоду Банку на збір, зберігання, використання та поширення інформації про мене, що визначена ст. 7 Закону України «Про організацію формування та обігу кредитних історій», через бюро кредитних історій, назви та адреси яких визначені в Договорі. Зазначена вище згода надана на невизначений строк.</p> <p>Власним підписом на цій Заяві-Договорі підтверджую, що до моменту приєднання до умов Договору отримав(ла) від Банку та ознайомився(лася) з наступними документами (у т.ч. з тими, що є додатками до Договору та невід'ємною частиною Договору): Умовами надання та обслуговування Кредитної картки з пільговим періодом - Паспорт споживчого кредиту (інформація, яка надається споживачу до укладення договору про споживчий кредит); Пам'яткою позичальника, який має заборгованість перед банком за споживчим кредитом і потрапив у скрутне фінансове становище (Національний банк України).</p> <p>Інформація, зазначена в частині другій статті 12 цього Закону «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» і яка розміщена на офіційній сторінці Банку у мережі Інтернет за посиланням https://bankalliance.ua/, мені надана.</p> <p>Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах, затвердженої постановою Правління Національного банку України від 12.11.2003р. №492, із змінами і доповненнями ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок зоборяджується використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності. Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися</p>	

рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.

Підтверджую отримання та ознайомлення з інформацією, що міститься в Тарифах Банку та Правилах користування платіжними картками АТ «БАНК АЛЬЯНС», що є складовою частиною Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС». Підтверджую отримання мною всіх пояснень, необхідних для роз'яснення наведеної інформації, в тому числі суттєвих характеристик запропонованих послуг та певних наслідків, які вони можуть мати для мене, в тому числі в разі невиконання мною зобов'язань перед Банком.

Погоджуюсь, що з наступного календарного дня після виникнення простроченої заборгованості, Банк обмежує використання кредитних коштів до моменту повного погашення такої заборгованості.

З Добовими лімітами на проведення операцій із використанням платіжних карток міжнародної платіжної системи MasterCard ознайомлений.

Я, підписанням цієї Заяви підтверджую, що до її підписання АТ «БАНК АЛЬЯНС» 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.

Я погоджуюсь з тим, що можу ознайомитись з актуальною інформацією, зазначеною в даній Довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб та інформацією про систему гарантування вкладів фізичних осіб, завітавши на офіційний Сайт Банку або безпосередньо до відділень Банку.

Відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», вкладом є кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від вкладника (або які надійшли для вкладника) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти.

Я поінформований АТ «БАНК АЛЬЯНС» про те, на дату підписання цієї Заяви, на кошти, що розміщені у АТ «БАНК АЛЬЯНС» на умовах цієї Заяви, поширюються /не поширюються (зазначити необхідне) гарантії ФГВФО.

Я, _____, отримав(ла) від АТ «БАНК АЛЬЯНС» свій примірник Заяви та ознайомлений(на) з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС».

Дата: _____ р.

Особистий підпис: _____

БАНК:

АТ «БАНК АЛЬЯНС»,

Ідентифікаційний код юридичної особи 14360506

Місцезнаходження: _____

Код банку 300119

_____ відділення АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Місцезнаходження: _____

Телефон: (____) _____

Від Банку

(посада)

_____ / _____ /

М.П. підпис

(ПІП)

ПОЗИЧАЛЬНИК:

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків

Паспорт _____ Виданий _____

Адреса реєстрації: _____

Адреса фактичного проживання: _____

Телефон: (____) _____

Від Позичальника

_____ / _____ /

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	Посада _____	Підпис _____				
Відкрити поточний рахунок у _____ дозволяю (вид валюти)	<table border="1"><tr><td>№ балансового рахунку</td><td>№ особового рахунку</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	№ балансового рахунку	№ особового рахунку			Дата відкриття рахунку " ____ " _____ 20_ р.
№ балансового рахунку	№ особового рахунку					
Керівник _____ (підпис) (уповноважена керівником особа)	Посада _____ (відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) Підпис _____					
Дата відкриття рахунку " ____ " _____ 20_ р.						