

**а Заява-приєднання до Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» та надання споживчого кредиту «Гроші на все»**

ПІБ Клієнта: \_\_\_\_\_  
*(Змінні поля РНОКПП Клієнта, Паспорт – обирається в залежності від наявності / відсутності ( відмови в отриманні та наявної відповідної відмітки в паспорті ) у клієнта РНОКПП)*  
РНОКПП Клієнта: \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
Фінансовий номер телефону: **+380** \_\_\_\_\_  
Місце проживання: \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_  
Унікальний номер запису в ЄДДР (за наявності): \_\_\_\_\_  
*Дані заповнюються відповідно до діючого довідника в програмному комплексі:*  
Освіта: \_\_\_\_\_  
Інформація про працевлаштування (соціальний статус) \_\_\_\_\_

Місце роботи : \_\_\_\_\_  
Середньомісячний обсяг доходу, у тому числі заплановані надходження на рахунки та їх джерела: \_\_\_\_\_  
*( зазначається джерело відповідно до довідника в програмному комплексі ) грн*

Реєстрація фізичної особи як підприємця або особи, що здійснює незалежну професійну діяльність: **так/ ні**

Представники, що уповноважені діяти від мого імені (за наявності): \_\_\_\_\_

Чи належите Ви/Представник до політично значущих осіб, членів їх сімей або пов'язаних з ними осіб (РЕР) . *(Про зміну належності до РЕР повідомлятиму Банк в письмовій формі.)* **так/ ні**

Мета та характер майбутніх ділових відносин з Банком: **отримання кредиту готівкою**

**Умови надання фінансової послуги:**

Я \_\_\_\_\_, підписанням цієї Заяви-приєднання № ----- від \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ (далі – Заява), акцептую укладання Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Договір/Публічна пропозиція), в чинній редакції, яка розміщена на Сайті Банку <https://bankalliance.ua/rules> і беззастережно приєднуюсь до умов Договору. З умовами Договору, тарифами АТ «БАНК АЛЬЯНС», паспортом споживчого кредиту, умовами надання послуги/кредиту, Графіком

платежів з обчисленням загальної вартості кредиту, ознайомлений(а) та погоджуюсь.

Прошу надати мені кредит готівкою на споживчі потреби згідно з тарифами за продуктом споживчий кредит «Гроші на все».

Сума кредиту - \_\_\_\_\_ грн.

Строк кредиту - \_\_\_\_\_ міс.

Дата повернення Кредиту (з урахуванням умов Договору) - \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.

Процентна ставка (фіксована) - \_\_\_\_\_ % річних.

Щомісячна комісія за обслуговування кредитної заборгованості - \_\_\_\_\_% від суми виданого кредиту.

Для цілей обліку розрахунків за Кредитом Банк, на підставі цього Договору, відкриває рахунок № *(вказується рахунок 2909 у форматі IBAN)* у гривні, РНОКПП/ЄДРПОУ \_\_\_\_\_ *(вказується РНОКПП клієнта)*

для погашення кредиту, сплати процентів, комісій.

**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). Що зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни в наданих документах/ інформації не пізніше 3 робочих днів від настання таких змін.

Що дана Заява разом з Договором, тарифами АТ«БАНК АЛЬЯНС» що розміщені за посиланням <https://bankalliance.ua/rules>, Графіком платежів з обчисленням загальної вартості кредиту , складають кредитний договір.

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/або відтиску печатки Банку, що відтворені за допомогою засобів копіювання.

Що мій підпис, наведений нижче, є зразком мого підпису, та є дійсним під час здійснення фінансових операцій за моїми рахунками та керуючись законодавством, що регулює застосування удосконаленого електронного підпису, кваліфікованого електронного підпису (далі – УЕП, КЕП) засвідчую генерацію ключової пари УЕП з

особистим ключем і відповідним йому відкритим ключем \_\_\_\_\_, що в подальшому буде використовуватись мною для вчинення правочинів, платіжних операцій, та/або підписання документів. Визнаю, що УЕП є аналогом власноручного підпису. Ризики з відшкодування збитків, що можуть бути заподіяні Банку та/або Клієнту, а також третім особам у разі використання УЕП, покладаються на Клієнта.

З моменту підписання цієї Заяви та прийняття її Банком, Клієнт та Банк набувають прав та обов'язків, а також несуть відповідальність відповідно до умов Договору. Погоджуюсь з тим, що невід'ємною частиною Заяви є Запевнення Клієнта, з підписанням яких, Договір набуває чинності. Підтверджую факт отримання примірника Заяви.

Підписи сторін/ відмітки Банку:			
Клієнт	ПІБ: РНОКПП:	Підпис:	Дата:
АТ «БАНК АЛЪЯНС»		<i>(Уповноважена особа Банку) Посада</i> _____	Дата:
Правильність та достовірність даних перевірені, належну перевірку клієнта проведено згідно з Програмою здійснення належної перевірки клієнтів АТ «БАНК АЛЪЯНС»		ПІБ: Підпис:	Дата:
<b>БАНК:</b> Акціонерне товариство «БАНК АЛЪЯНС», ЄДРПОУ: 14360506, ІВАН UA443000010000032002124601026 в Національному банку України. Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 50,			