

Заява-Договір № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року  
про надання банківської послуги (платіжні картки), 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 з можливістю використання електронних платіжних засобів (далі – Рахунок)**

Я, прізвище ім'я по-батькові (за наявності)		(надалі – «Клієнт»)	
Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно з даними паспорта або документа, що його замінює(для нерезидентів обов'язково))		SURNAME:	NAME:
Реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та/або номер паспорта (за відсутності номеру та наявності відповідної відмітки в паспорті)			
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 <input type="checkbox"/> 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:	_____@_____
Для ідентифікації Вас як дійсного власника поточного рахунку в подальшому, необхідно <b>ВКАЗАТИ ПАРОЛЬ</b> , який буде знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище Вашої матері:			
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 (платіжні картки) (надалі Заява-Договір), о знайомившись 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 Рахунок на моє ім'я та випустити платіжну картку, згідно з наступними даними (у т.ч. додаткових сервісів):**

Валюта Рахунку:	<input type="checkbox"/> UAH (гривня) <input type="checkbox"/> USD (дол.США) <input type="checkbox"/> EURO (Євро)		
Вид платіжної картки	<input type="checkbox"/> MC Debit <input type="checkbox"/> MC Standard <input type="checkbox"/> MC Platinum* <input type="checkbox"/> MC World Elite*	ПРОСТІР	
*передбачає супровідні (допоміжні) послуги третіх осіб, а саме: - аеропортові сервіси від МПС MasterCard – здійснюється обслуговування Пасажирів - держателів карток MC Platinum/MC World Elite; - Lounge Key – доступ до бізнес-залів в аеропортах по всьому Світу для держателів платіжних карток MC World Elite - страхування подорожуючих за кордон "EliteWorldwide" для власників платіжних карток MC World Elite			
Тарифний пакет:	<input type="checkbox"/> Персональний <input type="checkbox"/> ELITE <input type="checkbox"/>		
Вартість тарифного пакету, перелік та вартість послуг (в т.ч. супровідних послуг та сервісів), що входять до нього, визначається Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною Договору, з оприлюдненням відповідної			

	інформації у місцях надання послуг Банком та/або на Сайті Банку <a href="https://bankalliance.ua/">https://bankalliance.ua/</a>
<b>М-банкінг (M-Banking)</b>	<input type="checkbox"/> Так Вкажіть номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану поточного рахунку: +38 (____) <hr/> <i>Підписанням цієї Заяви надаю АТ «БАНК АЛЬЯНС» право списувати з мого Рахунку плату за користування цим сервісом згідно з умовами Договору та Тарифами Банку. Я погоджуюсь, що інформація за вказаними мною телефонами буде передаватися незахищеними каналами зв'язку і може стати відомою третім особа. З тарифами Банку 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 карткою існує ризик несвоєчасного блокування платіжної картки, інформація щодо якої була скомпрометована та використана у шахрайських цілях.</i>
<b>Додаткова інформація</b>	
<p>Я _____ підписанням цієї Заяви-Договору, акцептую укладання Договору, в редакції, яка розміщена на Сайті Банку <a href="https://bankalliance.ua/">https://bankalliance.ua/</a> і беззастережно приєднуюсь до умов Договору та погоджуюсь, що разом ця Заява-Договір та Договір становлять Договір банківського рахунка.</p> <p>Підтверджую, що я ознайомлений(-на) та цілком згодний(а) із змістом та умовами Заяви-Договору та Договору, Тарифами Банку, Правилах користування платіжними картками АТ «БАНК АЛЬЯНС», які є невід'ємною частиною Договору, та порядком внесення змін до них. Всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, є обов'язковими для виконання для мене та заперечення щодо них у мене відсутні.</p> <p>Я підтверджую, що вся інформація, надана мною Банку в цій Заяві-Договорі є повною, достовірною та погоджуюся, що Банк має право перевіряти дану інформацію. Надані до Банку документи є чинними (дійсними) і я зобов'язуюся 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.</p> <p>Із змістом Інструкції про порядок відкриття і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків резидентів і нерезидентів, затвердженої Постановою Правління НБУ від 12.11.2003 № 492, ознайомлений (-на). Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності та незалежної професійної діяльності.</p> <p>Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.</p> <p>Я, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду/дозвіл Банку на обробку та використання моїх персональних даних з метою надання мені банківських та/або фінансових послуг згідно Закону України «Про захист персональних даних» та умов Договору.</p> <p>Я надаю безвідкличну згоду на розкриття (передачу) персональних даних, конфіденційної інформації, та інформації, що становить банківську таємницю, 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. Дозволюю Банку надати відомості контролюючим органам про відкриття/закриття рахунків в порядку, передбаченому законодавством України. Погоджуюся, що Банк має право на здійснення передачі моїх персональних даних, розкриття банківської таємниці та іншої конфіденційної інформації за Договором з метою виконання Банком вимог FATCA, у випадках, передбачених податковим законодавством США, включаючи FATCA.</p>	

Підтверджую, що Банк до укладення цієї Заяви-Договору надав мені інформацію, зазначену в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», і яка розміщена на офіційній сторінці Банку у мережі Інтернет за посиланням <https://bankalliance.ua>. Надана інформація є для мене повною та зрозумілою, без нав'язування Банком придбання фінансових послуг.

Я ознайомлений та погоджуюсь, що:

- 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 даним Договором, в порядку, передбаченому чинним законодавством України, яке регулює відповідальність за несвоєчасне виконання грошових зобов'язань та строків проведення платежів, та відповідно умов цього Договору;

- У випадку отримання мною супровідних (допоміжних) послуг Банку, що безпосередньо не пов'язані з укладенням цієї Заяви-Договору, такі супровідні послуги Банку оплачуються у відповідності до Тарифів Банку на дату отримання такої послуги, які розміщені на сайті Банку <https://bankalliance.ua>.

- Сторони звільняються від виконання своїх обов'язків на час дії форс-мажорних обставин (дії обставин непереборної сили). Належним підтвердженням настання таких обставин є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України або уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами;

- усвідомлюю та розумію своє ПРАВО 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;

- Банк має право в змінювати Тарифи в порядку, встановленому умовами Договору. Інформування мене Банком про внесення змін до Тарифів та/або умов надання послуги відбувається 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 засоби інформаційної комунікації (мобільний додаток, 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;

- 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 АЛЬЯНС», витяг з якого розміщено на Сайті Банку за посиланням [https://bankalliance.ua/about\\_bank/consumer\\_information](https://bankalliance.ua/about_bank/consumer_information).

- У випадку неможливості врегулювання спірних питань, можу 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> або до будь-яких інших державних/судових органів у порядку, визначеному законодавством України.

Я, 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 під підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі-Довідка).

Я погоджуюсь з тим, що можу 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.

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

Даю 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.  
З Добовими лімітами на проведення операцій із використанням платіжних карток ознайомлений.  
Мій підпис, зазначений при підписанні Заяви-Договору в реквізитах «КЛІЄНТ», прошу використовувати як зразок мого підпису та вважати його обов'язковим під час здійснення операцій за рахунком (ами).

Я, \_\_\_\_\_, 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».

**БАНК:**  
**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК АЛЬЯНС»**  
**Юридична адреса:** 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 50  
**Код ЄДРПОУ** 14360506  
**ПІН** 143605026590  
**IBAN UA443000010000032002124601026**  
в Національному банку України  
**Тел.:** +38(044)224-66-70  
**E-mail:** alliancebank@alliancebank.org.ua

**КЛІЄНТ:**  
**Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)**  
Реєстраційний номер облікової картки платника податків  
\_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_ Виданий \_\_\_\_\_  
Адреса реєстрації:  
\_\_\_\_\_  
Адреса фактичного проживання: \_\_\_\_\_  
Телефон: ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ відділення АТ «БАНК АЛЬЯНС»  
Місцезнаходження: \_\_\_\_\_  
Телефон: ( ) \_\_\_\_\_

Від Банку

Від Клієнта

\_\_\_\_\_  
(посада)  
\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /  
М.П. підпис

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /  
підпис (ПІП)

(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)	№ балансового рахунку	Дата відкриття рахунку "___" _____ 20__ р.
Керівник _____ (підпис) (уповноважена керівником особа)	№ особового рахунку	
Дата відкриття рахунку "___" _____ 20__ р.	Посада _____ (відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) Підпис _____	