

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 використанням 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.			
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 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**

<b>Тарифний пакет:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Персональний</b> <input type="checkbox"/> <b>ELITE</b> <input type="checkbox"/> Вартість тарифного пакету, перелік та вартість послуг (в т.ч. додаткових 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 (____)  <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 картою існує ризик несвочасного блокування платіжної картки, інформація щодо якої була скомпromетована та використана у шахрайських цілях.</i>

**Додаткова інформація**

Я \_\_\_\_\_ підписанням цієї Заяви-Договору, акцептую укладання Договору, в редакції, яка розміщена на Сайті Банку <https://bankalliance.ua/> і беззастережно приєднуюсь до умов Договору та погоджуюсь, що разом ця Заява-Договір та Договір становлять Договір поточного рахунку з використанням електронного платіжного засобу.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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 додаткових послуг Банку, що безпосередньо не пов'язані з укладенням цієї Заяви-Договору, такі додаткові 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 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 АЛЪЯНС», 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.

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 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 (азначити 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».