

**Заява-Договір № _____ від « ____ » _____ 20 ____ року
про надання банківської послуги (Овердрафт з фіксованою сумою на платіжну картку), що є договором про
приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК
АЛЬЯНС»**

Персональні та контактні дані особи, що відкривас поточний рахунок, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів (далі – Рахунок)

Я, прізвище ім'я по-батькові	_____ (надалі – «Клієнт, Позичальник»)	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (реєстраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) 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 <input type="checkbox"/> Громадянство _____	
Сімейний стан	<input type="checkbox"/> одружений(на) <input type="checkbox"/> не одружений(на) <input type="checkbox"/> розлучений(на) <input type="checkbox"/> цивільний шлюб <input type="checkbox"/> вдовець/вдова Кількість дітей _____, з них до 18 років.	
Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування Про зміну адреси повідомляти Банку письмово.		
Номер мобільного телефону:	+8 (____) _____	Адреса електронної пошти: _____ @ _____

Відомості про працевлаштування Позичальника

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 _____	

Овердрафт	<p>Прошу Банк встановити на мій Рахунок у гривнях, відкритий за цією Заявою, Кредитний ліміт за Овердрафтом у розмірі згідно Тарифів та рішення, прийнятого уповноваженим органом Банку, відповідно до умов Договору.</p> <p>Розмір Кредитного ліміту за Овердрафтом, що встановлюється Банком, повідомляється Клієнту шляхом надсилання йому SMS - повідомлення на номер мобільного телефону Клієнта, вказаний у цій Заяві-Договорі. У разі незгоди Клієнта із встановленим Банком розміром ліміту Овердрафту, Клієнт протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів повинен звернутися у відділення Банку, в якому була оформлена Заява-Договір та особисто подати відповідну письмову заяву. У випадку, якщо Клієнт протягом вказаного строку не заявив про свою незгоду з розміром встановленого Банком Кредитного ліміту та/або здійснив першу Платіжну операцію та скористався Кредитним лімітом після отримання вказаного SMS-повідомлення Банку, згода Клієнта з умовами надання Овердрафту вважається підтвердженою.</p>
------------------	--

Я _____ підписанням цієї Заяви-Договору про надання банківської послуги (платіжні картки), що є договором про приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі - Заява), надаю, крім викладених у Договорі, підтвердження та запевнення, що ознайомлений та погоджуюсь з умовами надання Овердрафту, його особливостями, перевагами та недоліками; власним підписом на цій Заяві підтверджую, що в повному обсязі, доступно та своєчасно ознайомлений з інформацією про умови кредитування, та орієнтовною сукупною вартістю Овердрафту з урахуванням процентної ставки (в тому числі реальної) за ним, вартості всіх супутніх послуг.

Власним підписом на цій Заяві підтверджую, що до моменту приєднання до умов Договору отримав(ла) від Банку та ознайомився(лася) з наступними документами, що є додатками до Договору та невід'ємною частиною Договору: Умовами надання та обслуговування овердрафту з фіксованою сумою - 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).

Підписанням цієї Заяви-Договору Я надаю згоду Банку на передачу інформації, перелік якої визначено в Законі України «Про банки і банківську діяльність», до кредитного реєстру Національного банку України. 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. Підтверджую, що інформація, надана мною при відкритті поточного рахунку в АТ «БАНК АЛЬЯНС» з метою здійснення ідентифікації, верифікації та вивчення моєї особи, не змінилася.

Дата:

БАНК:

Особистий підпис: _____

ПОЗИЧАЛЬНИК:

АТ «БАНК АЛЬЯНС»,
Ідентифікаційний код юридичної особи 14360506
Місцезнаходження: _____
Код банку 300119

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 Позичальника _____ / _____ / _____
_____ підпис _____ (ПШП)

Від Банку _____
_____ (посада)
_____ / _____ / _____
М.П. підпис _____ (ПШП)

Відмітки Банку

Працівник банку відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у мої присутності.

ПІБ

Посада

Підпис _____

Заява № _____ від «__» _____ 20__ року про відмову від банківської послуги в рамках
Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Я, прізвище ім'я по-батькові _____ (надалі – «Клієнт»)	
Рестраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорту, 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"	
Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)	
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 _____
Місце рестрації:	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____
Місце фактичного проживання/ перебування:	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____
Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень адресу: <input type="checkbox"/> місце рестрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування	
Номер мобільного телефону:	+8 (____) _____
Адреса електронної пошти:	_____@_____

ЗГІДНО З ПУБЛІЧНИМ ДОГОВОРОМ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ФІЗИЧНИХ ОСІБ АТ «БАНК АЛЬЯНС», ПРОШУ:

ЗАКРИТИ ПОТОЧНИЙ РАХУНОК В АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Заява на приєднання до Договору:	№ _____ від «__» _____ 20__ р. (розрахунково-касове обслуговування)
Валюта рахунку:	<input type="checkbox"/> Гривня <input type="checkbox"/> Долар США <input type="checkbox"/> Євро <input type="checkbox"/> Російський рубль <input type="checkbox"/> _____
Номер рахунку	№ _____
Тарифний пакет:	<input type="checkbox"/> АЛЬЯНС РОЗДРІБНИЙ <input type="checkbox"/> МІЖНАРОДНІ ПЕРЕКАЗИ <input type="checkbox"/> АЛЬЯНС НЕРУХОМІСТЬ <input type="checkbox"/> Інший _____
Залишок коштів по рахунку	<input type="checkbox"/> Видати готівкою в касі Банку <input type="checkbox"/> Перерахувати за наступними реквізитами: Отримувач _____ Рахунок отримувача _____ Код банку (МФО) _____ Код отримувача (ЄДРПОУ/РНОКПП) _____ Призначення платежу _____

Дата «__» _____ 20__ року

Підпис клієнта

Відмітки Банку	
Працівник банку відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності, документи на закриття рахунку перевірів:	
ПІБ _____	Посада _____ Підпис _____
Дата отримання заяви _____	«__» _____ 20__ р.
Залишок коштів по рахунку на дату отримання заяви:	_____ (____) гривень _____ (____) доларів США _____ (____) Євро
Залишок коштів по рахунку:	<input type="checkbox"/> Видано готівкою в касі Банку <input type="checkbox"/> Перераховано «__» _____ 20__ р. за реквізитами

ПІБ	Посада _____	Підпис _____
Дата отримання заяви	« ____ » _____ 20__р.	
Кількість наданих Клієнту ключів від Сейфу	Банк передає Клієнту <u>один ключ / два ключа</u> від Сейфу	
Кількість повернених Клієнтом ключів від Сейфу	Банк отримав від Клієнта <u>один ключ / два ключа</u> від Сейфу	
Заставна вартість ключа/ів від Сейфу	<input type="checkbox"/> повернена Клієнту у сумі _____ (_____) « _ » _____ 20__р. <input type="checkbox"/> не повернена у зв'язку із _____	
Договір (в частині користування Сейфом) розірвано	Дата дострокового розірвання Договору та звільнення Сейфу « ____ » _____ 20__р.	