

**Заява-Договір № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року**  
про надання банківської послуги (вкладні (депозитні) рахунки), що є договором про приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»

<b>Персональні та контактні дані особи, що відкриває вкладний (депозитний) рахунок</b>	
Я, прізвище ім'я по-батькові _____	(надалі – «Клієнт/Вкладник»)
Ресстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (ресстраційного) номеру/нааявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (ресстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"	
Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково) _____	
Документ, що засвідчує 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 адресу: <input type="checkbox"/> місце ресстрації <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» (далі - Договір) та Умовами розміщення коштів, що розміщені на Сайті Банку, прошу відкрити вкладний (депозитний) рахунок на умовах**

Вид вкладу	<input type="checkbox"/> Вклад «ОЩАДНИЙ»	<input type="checkbox"/> Вклад «КАПІТАЛЬНИЙ»
Валюта Вкладу	<input type="checkbox"/> Гривня	<input type="checkbox"/> Долар США <input type="checkbox"/> Євро
Сума Вкладу	_____ (_____ ) (вказати суму цифрами, прописом та від валюти: гривня, долар США, Євро) (далі – Вклад)	
Вкладний рахунок	Вкладний рахунок № _____ в _____ (вказати валюту) відкритий в АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Рахунок).	
Проценти за користування Вкладом	Проценти за користування Вкладом встановлюються у розмірі _____ (_____ цифрами та прописом) процентів річних. Порядок сплати процентів: _____ на рахунок № _____ відкритий в АТ «БАНК АЛЬЯНС».	
Строк внесення Вкладником коштів на вкладний рахунок	Вкладник протягом: <input type="checkbox"/> дня укладання Заяви <input type="checkbox"/> 1 (одного) робочого дня з дати укладання Заяви (день укладання не враховується) <input type="checkbox"/> 2 (двох) робочих днів з дати укладання Заяви (день укладання не враховується) <input type="checkbox"/> 3 (трьох) робочих днів з дати укладання Заяви (день укладання не враховується) _____ вносить на вкладний рахунок в АТ «БАНК АЛЬЯНС» суму Вкладу. У випадку ненадходження суми Вкладу на Рахунок протягом зазначеного вище строку, ця Заява-Договір вважається неукладеною, а Рахунок закривається наступного робочого дня, після перебігу вказаного строку.	
Строк розміщення Вкладу	Дата повернення Вкладу – « _____ » _____ 20 _____ року на рахунок № _____ відкритий в АТ «БАНК АЛЬЯНС».	
Можливість поповнення Вкладу	Ні	Так: Поповнення Вкладу можливе протягом _____ (_____ ) місяців з дати укладання Заяви-Договору. <i>Зазначається відповідно до чинних на момент оформлення цієї Заяви Умов розміщення коштів, що розміщені на Сайті Банку</i>
Можливість дострокового повернення / часткового повернення суми Вкладу	Ні	Ні
Нарахування процентів	Нарахування процентів за користування Вкладом здійснюється у валюті Рахунку, на суму Вкладу, яка фактично знаходиться на Рахунку, щомісячно, у останній робочий день місяця, та в день повернення Вкладу	
Сплата процентів	<input type="checkbox"/> Щомісяця <input type="checkbox"/> В кінці строку	Капіталізація

<b>Підприємницька діяльність (обов'язкова до заповнення згідно вимог законодавства)</b>	
Види незалежної професійної діяльності	<input type="checkbox"/> Немає <input type="checkbox"/> Є (необхідно зазначити): _____
Дані про ресстрацію фізичної особи як підприємця (за наявності)	<input type="checkbox"/> Не підприємець <input type="checkbox"/> Підприємець Дата ресстрації запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ р. Види підприємницької діяльності _____ Номер запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ Орган державної ресстрації (державний ресстратор) _____

<b>Для нерезидентів</b>	
Дія візи на перебування в Україні : з _____ р. по _____ р. Паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Індекс _____ Область, район _____ Вулиця _____ Буд. Кв. _____

**Заява-Договір про надання банківської послуги (вкладні (депозитні) рахунки), що є договором про приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»**

Я \_\_\_\_\_ підписанням цієї Заяви-Договору про надання банківської послуги (вкладні (депозитні) рахунки), 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.  
Я підтверджую, що вся інформація, надана мною в АТ «БАНК АЛЬЯНС» в цій Заяві є повною, достовірною і я зобов'язуюся 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 підтвержуючі документи.

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.

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, 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 ідентифікації фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.

Підписанням цієї Заяви я підтверджую отримання від АТ «БАНК АЛЬЯНС» повідомлення про володілця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних та іншу інформацію згідно Закону України «Про захист персональних даних».

У випадку порушення (невиконання або неналежного виконання) мною умов Договору, я надаю АТ «БАНК АЛЬЯНС» дозвіл на передачу документів та інформації, пов'язаних з укладенням 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.

Також підписанням цієї Заяви я підтверджую, що: (1) зі змістом Договору та Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною Договору, ознайомлений/ознайомена та цілком згодний/згодна; (2) всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення. 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 забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності.

З підписанням цієї Заяви я погоджуюся, що АТ «БАНК АЛЬЯНС» має право на здійснення передачі моїх персональних даних, розкриття банківської таємниці та іншої конфіденційної інформації за Договором з метою виконання АТ «БАНК АЛЬЯНС» вимог FATCA, зокрема, у таких випадках: а) податковому управлінню США при наданні звітності в порядку та обсягах, визначених FATCA або запитами Податкового управління США, пов'язаними із реалізацією вимог FATCA; б) особам, що приймають участь в переказі коштів на Рахунок Клієнта (наприклад, банкам-кореспондентам, Платіжним системам та їх учасникам, відправникам та отримувачам переказів, іншим установам, що здійснюють авторизацію чи процесінг переказів), а також в інших випадках, передбачених податковим законодавством США, включаючи FATCA.

Я, \_\_\_\_\_, отримав(ла) від АТ «БАНК АЛЬЯНС» примірник Заяви та ознайомлений(на) з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС», також підтверджую, що я ознайомила(вся) з Довідкою (листом ознайомлення) про систему гарантування вкладів фізичних осіб (є складовою частиною Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»).

Дата:

Особистий підпис:

#### Дата та зразки підписів

ЗРАЗОК ПІДПISУ ВЛАСНИКА РАХУНКУ \_\_\_\_\_ (ПІБ) Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р

Наведений (наведені) зразок підпису прошу вважати обов'язковим (обов'язковими) під час здійснення операцій за рахунком (рахунками).

#### 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)

#### ВКЛАДНИК:

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
Реєстраційний номер облікової картки платника податків  
\_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_ Виданий \_\_\_\_\_  
Адреса реєстрації: \_\_\_\_\_  
Адреса фактичного проживання: \_\_\_\_\_  
Телефон: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Поточний рахунок № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_, код банку \_\_\_\_\_.  
Від Вкладника  
\_\_\_\_\_  
підпис / \_\_\_\_\_ (ПІП)

#### Відмітки Банку

Працівник банку відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у мой присутності, документи на оформлення відкриття/продовження обслуговування рахунку і здійснення операцій за рахунком перевірів:

ПІБ _____	Посада _____	Підпис _____
Рахунок № _____ у _____ (валюта) Відкрито	Дата відкриття « ____ » _____ 20__ р.	