

**ТИПОВА ФОРМА**

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» (використовується для відкриття рахунку довірною особою)



Відділення  
АТ «БАНК АЛЬЯНС»

**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 рахунок</b>			
<b>Я, прізвище ім'я по-батькові</b>		(надалі – «Довірена особа»)	
<b>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"</b>			
Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)			
<b>Документ, що посвідчує особу</b>	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі « _____ » _____ р., термін дії « _____ » _____ р. (у разі наявності)		
<b>Резидентність:</b>	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України		Громадянство _____
Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень адресу: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування			
<b>Номер мобільного телефону:</b>	+8 (____) _____	<b>Адреса електронної пошти:</b>	_____@_____
Який/ка діє на підставі довіреності посвідченої « _____ » _____ 20 ____ р. приватним нотаріусом _____ ПІБ нотаріуса та зареєстрована в реєстрі за № _____, від імені:			
<b>Персональні та контактні дані особи, на ім'я якої відкривається вкладний (депозитний) рахунок</b>			
<b>Прізвище ім'я по-батькові</b>		(надалі – «Клієнт/Вкладник»)	
<b>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"</b>			
Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)			
<b>Документ, що засвідчує особу</b>			
<b>Резидентність:</b>	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України		Громадянство _____
Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень адресу: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування			
<b>Номер мобільного телефону:</b>		<b>Адреса електронної пошти:</b>	
<b>Згідно з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі - Договір) та Умовами розміщення коштів, що розміщені на Сайті Банку (https://bankalliance.ua/deposits), прошу відкрити вкладний рахунок на умовах</b>			
<b>Вид вкладу</b>	<b>Вклад «ВІЛЬНИЙ»</b>		
<b>Валюта вкладу</b>	<input type="checkbox"/> Гривня <input type="checkbox"/> Долар США <input type="checkbox"/> Євро		
<b>Мінімальна сума Вкладу (Вкладник зобов'язується підтримувати цей залишок протягом дії Договору)</b>	_____ (_____) (вказати суму цифрами, прописом та вид валюти: гривня, долар США, Євро) (далі – Вклад) <i>Зазначається відповідно до чинних на момент оформлення цієї Заяви Умов розміщення коштів, що розміщені на Сайті Банку</i>		
<b>Вкладний рахунок</b>	Вкладний рахунок №2620 _____ в _____ (вказати валюту) відкритий в АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Рахунок). Рахунок призначається виключно для здійснення операцій щодо зарахування, обліку та повернення сум Вкладу та процентів. Будь-які інші операції, у т.ч. розрахункові, за Рахунком не здійснюються та Банк відмовляє в прийнятті документів на їх виконання.		
<b>Проценти за користування Вкладом</b>	Проценти за користування Вкладом встановлюються у розмірі, згідно Умов розміщення коштів, що розміщені на Сайті Банку.		
<b>Строк внесення Вкладником суми Вкладу на вкладний рахунок</b>	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) <input type="checkbox"/> _____ вносить на вкладний рахунок в АТ «БАНК АЛЬЯНС» суму Вкладу у розмірі не менше, ніж мінімальний розмір 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.
<b>Строк розміщення Вкладу</b>	Без обмежень
<b>Можливість поповнення Вкладу</b>	Так
<b>Можливість часткового повернення розміру Вкладу</b>	Так Дозволяється неодноразове вилучення частини вкладу, за виключенням мінімальної суми. Протягом всього строку дії Договору Вкладник має право, згідно вимог статті 1060 Цивільного кодексу України, одержати частину Вкладу, що перевищує мінімальну суму Вкладу, на підставі своєї письмової заяви, яка подається до Відділення Банку в якому відкрито Рахунок не пізніше ніж за 1 (один) робочий день до передбачуваної дати повернення частини Вкладу. Сторони розуміють та погоджуються, що зменшення розміру Вкладу, за виключенням мінімальної суми Вкладу, не потребує укладення будь-якого додаткового договору до Заяви-Договору.
<b>Повернення повної суми Вкладу</b>	Вкладник має право вимагати повернення повної суми Вкладу. Ініціювання отримання повної суми Вкладу та розірвання цього Договору, здійснюється Вкладником на підставі своєї письмової заяви, яка подається до Відділення Банку в якому відкрито Рахунок не пізніше ніж за 3 (три) робочі дні до передбачуваної дати отримання повної суми Вкладу (не враховуючи дату одержання заяви Банком). Банк повертає Вкладнику суму Вкладу в строки та на умовах, визначених цим Договором, шляхом перерахування Вкладу на поточний рахунок Вкладника № _____ у _____, Код банку _____. Перерахування (повернення) Вкладу з Рахунку здійснюється Банком самостійно Банк закриває Рахунок на наступний робочий день після повернення суми Вкладу Вкладникові в повному обсязі.
<b>Порядок нарахування та сплати процентів</b>	Капіталізація. 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 нарахованих Банком процентів за кожний календарний місяць строку розміщення Вкладу здійснюється щомісячно, у перший робочий день після закінчення звітного календарного місяця, шляхом зарахування на Рахунок, внаслідок чого збільшується сума Вкладу. Сторони розуміють та погоджуються, що збільшення суми Вкладу шляхом зарахування на Рахунок нарахованих процентів не потребує укладення будь-якого додаткового договору до Заяви-Договору. Проценти за останній календарний місяць строку розміщення Вкладу сплачуються Банком у день повернення Вкладу. В разі повернення повної суми Вкладу, Банк не здійснює перерахунок нарахованих процентів за фактичний строк зберігання коштів.

#### Підприємницька діяльність (обов'язкова до заповнення згідно вимог законодавства)

<b>Види незалежної професійної діяльності</b>	<input type="checkbox"/> Немає <input type="checkbox"/> Є (необхідно зазначити): _____
<b>Дані про реєстрацію фізичної особи як підприємця (за наявності)</b>	<input type="checkbox"/> Не підприємець <input type="checkbox"/> Підприємець Дата реєстрації запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ р. Види підприємницької діяльності _____ Номер запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ Орган державної реєстрації (державний реєстратор) _____

#### 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»

<p>ПІБ _____ «Клієнт/Вкладник», від імені якого діє Довірена особа ПІБ _____, 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) акцептують укладання Договору, який розміщений на Сайті Банку <a href="https://bankalliance.ua/">https://bankalliance.ua/</a>; беззаперечно приєднують до умов Договору.</p> <p>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 підтверджуючі документи.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Підписанням цієї Заяви я підтверджую отримання від АТ «БАНК АЛЬЯНС» повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних та іншу інформацію згідно Закону України «Про захист персональних даних».</p> <p>У випадку порушення (невиконання або ненаалежного 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.</p> <p>Також підписанням цієї Заяви я підтверджую, що: (1) зі змістом Договору та Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною Договору, ознайомлений/ознайомлена та цілком згодний/згодна; (2) всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.</p> <p>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</p>
--

про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької 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.

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 Рахунки 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.

Додаткова інформація: \_\_\_\_\_.

Я ПІБ \_\_\_\_\_, є довіреною особою Клієнта, підписанням цієї Заяви підтверджую, що до її підписання АТ «БАНК АЛЬЯНС» ознайомив мене з інформацією про систему гарантування вкладів фізичних осіб та надав мені під підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб,

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

*підпис, дата*

Довірена особа, підписанням цієї Заяви погоджується з тим, що Клієнт та Довірена особа може ознайомитися з актуальною інформацією, зазначеною в Довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб, завітавши на офіційний Сайт Банку або безпосередньо до відділень Банку.

Довірена особа поінформована АТ «БАНК АЛЬЯНС» про те, на дату підписання цієї Заяви, на кошти, що розміщені у АТ «БАНК АЛЬЯНС» на умовах цієї Заяви, поширюються /не поширюються (зазначити необхідне) гарантії ФГВФО.

Довірена особа ПІБ \_\_\_\_\_, яка діє від імені Клієнта, підписанням цієї Заяви підтверджує отримав(ла) від АТ «БАНК АЛЬЯНС» примірник Заяви та ознайомлений(на) з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС».

Дата: \_\_\_\_\_

Особистий підпис Довіреної особи: \_\_\_\_\_

#### Дата та зразки підписів

ЗРАЗОК ПІДПISУ ДОВІРЕНОЇ ОСОБИ \_\_\_\_\_ (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: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

#### ВКЛАДНИК:

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

Від Банку

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

#### ДОВІРЕНА ОСОБА

ПІБ  
Реєстраційний номер облікової картки платника податків  
\_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_  
Адреса реєстрації: \_\_\_\_\_  
Адреса фактичного проживання: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

Від Вкладника

\_\_\_\_\_ / ПІБ Довіреної особи /

*підпис*

#### Відмітки Банку

Працівник банку відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення 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 _____
Рахунок № _____ у _____ (валюта) Відкрито	Дата відкриття « ____ » _____ 20__ р.	