

Заява-Договір № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

про приєднання до умов Публічного договору про визнання електронних документів в рамках надання ПАТ «БАНК АЛЬЯНС» банківських гарантій для участі в тендері та/або виконання умов договорів, укладених за результатами тендерів

**Персональні та контактні дані Клієнта (Принципала)**

|  |   |                                  |             |
|--|---|----------------------------------|-------------|
| <b>Я, Фізична особа-підприємець</b>  |   | (надалі – «Клієнт»)              |             |
| <b>Ресстраційний номер облікової картки платника податків</b> , або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (ресстраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (ресстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній" |   |                                  |             |
| <b>Документ, що засвідчує особу</b>  | Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі «___» _____ р., термін дії «___» _____ р. (у разі наявності)                          |                                  |             |
| <b>Місце ресстрації:</b>   | Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____ |                                  |             |
| <b>Місце фактичного проживання/ перебування:</b>   | 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 ресстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування   |   |                                  |             |
| <b>Номер мобільного телефону:</b>  | +38 (___) _____   | <b>Адреса електронної пошти:</b> | _____@_____ |
| Прошу використовувати для направлення мені підтвердження факту отримання наданих мною електронних документів (згідно переліку, визначеного Банком), електронну пошту, вказану у цій Заяві-Договорі   |   |                                  |             |

**Заява-Договір про приєднання до умов Публічного договору про визнання електронних документів в рамках надання ПАТ «БАНК АЛЬЯНС» банківських гарантій для участі в тендері та/або виконання умов договорів, укладених за результатами тендерів**

Я \_\_\_\_\_, діючи на законних підставах та керуючись статтями 634, 642 Цивільного кодексу України, з моменту підписання та подання до ПАТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Банк) цієї Заяви-Договору про приєднання до Публічного договору про визнання електронних документів в рамках надання ПАТ «БАНК АЛЬЯНС» банківських гарантій для участі в тендері та/або виконання умов договорів, укладених за результатами тендерів (далі – Договір) беззастережно приєднуюся до всіх умов Договору, розміщеного на Сайті Банку, шляхом приєднання до всіх умов Договору в цілому. З моменту підписання Клієнтом цієї Заяви-Договору про приєднання та прийняття її Банком, Клієнт та Банк набувають прав та обов'язків, а також несуть відповідальність за їх невиконання та/або неналежне виконання відповідно до умов Договору.

Підписанням цієї Заяви-Договору про приєднання Клієнт підтверджує:

- про ознайомлення та свою згоду з усіма умовами Договору та додатків до нього (у т.ч. Правил електронного документообігу в ПАТ «БАНК АЛЬЯНС»), повне розуміння його змісту і значень термінів, в тому числі, що регулюють порядок подання/отримання електронних документів;
- своє вільне волевиявлення укласти Договір, відповідно до його умов, визначених на Сайті Банку шляхом приєднання до нього в повному обсязі, та зобов'язується виконувати всі умови Договору;
- згоду на обробку Банком персональних даних Клієнта (його уповноважених осіб), а також отримання від Банку повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних та іншу інформацію згідно з Законом України «Про захист персональних даних»;
- подання разом із цією Заявою-Договором до Банку документів, які підтверджують особу Клієнта, його представника, в тому числі копію паспорта та ресстраційного номера облікової картки платника податків (за наявності), що підписує цю Заяву-Договір;
- що вся інформація, яка надана Клієнтом до Банку, є повною, достовірною і Клієнт зобов'язується терміново не пізніше 3-х календарних днів повідомляти Банк про будь-які зміни в цій інформації, що можуть виникнути протягом строку дії Договору, а у визначених Договором випадках надавати до Банку підтвержуючі документи;
- що Банк має право перевіряти інформацію/документи, надані Клієнтом до Банку.

**Персональні та контактні дані представника Клієнта (Принципала)**

|  |   |                                  |             |
|--|---|----------------------------------|-------------|
| <b>Прізвище ім'я по-батькові</b>   |   |                                  |             |
| <b>Ресстраційний номер облікової картки платника податків</b> , або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (ресстраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (ресстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній" |   |                                  |             |
| <b>Документ, що засвідчує особу</b>  | Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі «___» _____ р., термін дії «___» _____ р. (у разі наявності)                          |                                  |             |
| <b>Місце ресстрації:</b>   | Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____ |                                  |             |
| <b>Місце фактичного проживання/ перебування:</b>   | Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____ |                                  |             |
| <b>Номер мобільного телефону:</b>  | +38 (___) _____   | <b>Адреса електронної пошти:</b> | _____@_____ |

**БАНК:**

ПАТ «БАНК АЛЬЯНС»,  
Ідентифікаційний код юридичної особи 14360506  
Місцезнаходження: 04053, Україна, м. Київ, вул. Січових Стрільців, буд. 50  
Код банку 300119  
Телефон: (044) 224-66-70

Від Банку

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

**КЛІЄНТ:**

Фізична особа-підприємець: **Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)**  
Ресстраційний номер облікової картки платника податків

Паспорт \_\_\_\_\_ Виданий \_\_\_\_\_  
Адреса ресстрації: \_\_\_\_\_  
Адреса фактичного проживання: \_\_\_\_\_  
Телефон: (\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Від Клієнта

\_\_\_\_\_  
підпис / (ПІП)

**Відмітки Банку**

|            |                     |                     |
|------------|---------------------|---------------------|
| <b>ПІБ</b> | <b>Посада</b> _____ | <b>Підпис</b> _____ |
|------------|---------------------|---------------------|