

Заява-Договір № _____ від « _____ » _____ 20 ____ року

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

Персональні та контактні дані Клієнта (Принципала)			
Повна назва юридичної особи (згідно установчих документів)	(надалі – «Клієнт»)		
Ідентифікаційний код юридичної особи (ЄДРПОУ)			
Місцезнаходження:	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер офісу _____.		
Адреса для листування:	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер офісу _____.		
Керівник/уповноважена особа:	(посада), _____ ПІБ, _____ (на підставі якого документу діє)		
	Документ, що посвідчує особу: Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі « _____ » _____ р., термін дії « _____ » _____ р. (у разі наявності)		
Номер телефону:	+38 () _____	Адреса електронної пошти:	_____ @ _____

Прошу використовувати для направлення 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 АЛЪЯНС» банківських гарантій для участі в тендері та/або виконання умов договорів, укладених за результатами тендерів	
_____ (повна назва юридичної особи), діючи на законних підставах та керуючись статтями 634, 642 Цивільного кодексу України, з моменту підписання та подання до ПАТ «БАНК АЛЪЯНС» (далі – Банк) цієї Заяви-Договору про приєднання до Публічного договору про визнання електронних документів в рамках надання ПАТ «БАНК АЛЪЯНС» банківських гарантій для участі в тендері та/або виконання умов договорів, укладених за результатами тендерів (далі – Договір) беззастережно приєднується 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:	
<ul style="list-style-type: none"> – про ознайомлення та свою згоду з усіма умовами Договору та додатків до нього (у т.ч. Правил електронного документообігу в ПАТ «БАНК АЛЪЯНС»), 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 реєстраційного 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 підтверджуючі документи; – що Банк має право перевіряти інформацію/документи, надані Клієнтом до Банку. 	

БАНК:

ПАТ «БАНК АЛЪЯНС»,

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 / (ПШ)

КЛІЄНТ:

НАЗВА (згідно установчих документів)

Ідентифікаційний код юридичної особи: _____

Місцезнаходження: _____

Адреса для листування: _____

Телефон: () _____

Від Клієнта

(посада)
_____/_____
підпис / (ПШ)

Відмітки Банку

Відмітки Банку		
ПІБ	Посада _____	Підпис _____