

Заява-Договір № _____ від _____ р.

про надання банківської послуги (розрахунково-касове обслуговування), що є договором про приєднання до умов
Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС»

Персональні та контактні дані особи, що відкриває поточний рахунок

Я, прізвище ім'я по-батькові	ПІБ _____ (надалі – «Довірена особа»)		
Регстраційний 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"			
Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)			
Документ, що посвідчує особу			
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України	<input type="checkbox"/> нерезидент України	Громадянство _____
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 Банк письмово.			
Номер мобільного телефону:		Адреса електронної пошти:	
Який/ка діє на підставі довіреності посвідченої «_» _____ 20__ р. приватним нотаріусом _____ ПІБ нотаріуса__ та зареєстрована в реєстрі за № _____, від імені:			

Персональні та контактні дані особи, на ім'я якої відкривається поточний рахунок

Прізвище ім'я по-батькові	ПІБ _____ (надалі – «Клієнт»)		
Регстраційний 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"			
Ім'я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов'язково)			
Документ, що засвідчує особу			
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України	<input type="checkbox"/> нерезидент України	Громадянство _____
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 Банк письмово.			
Номер мобільного телефону:		Адреса електронної пошти:	

Згідно з Публічним договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС» , прошу відкрити/продовжити обслуговувати поточний рахунок/поточні рахунки в національній та/або іноземній валюті

Валюта рахунку:	<input type="checkbox"/> УАН (гривня)	<input type="checkbox"/> USD (дол.США)	<input type="checkbox"/> EURO (Євро)	<input type="checkbox"/> _____
Тарифний пакет:	<input type="checkbox"/> АЛЬЯНС РОЗДРІБНИЙ <input type="checkbox"/> МІЖНАРОДНІ ПЕРЕКАЗИ <input type="checkbox"/> НЕРУХОМІСТЬ <input type="checkbox"/> Інший _____ Вартість тарифного пакету визначається тарифами Банку, що є невід'ємною частиною Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «БАНК АЛЬЯНС», з оприлюдненням відповідної інформації у місцях надання послуг Банком та/або на Сайті Банку та визначається у Заяві про надання банківської послуги.			

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

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

Для нерезидентів

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. _____
--	---

Додаткова інформація

Я, ПІБ _____ («Клієнт»), від імені якого діє Довірена особа ПІБ _____ підписанням цієї Заяви-Договору про надання банківської послуги (розрахунково-касове обслуговування), 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) акцентую укладання Договору, який розміщений на Сайті Банку і безастережно 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 підтверджуючі документи.
Я погоджуюсь, 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 та/або фінансових 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 належної перевірки фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.

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».

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, та порядком їх зміни ознайомлений/ознайомлена та цілком згодний/згодна; (2) всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення.

Інформація, зазначена в частині другій статті 12 цього Закону «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» і яка розміщена на офіційній сторінці Банку у мережі Інтернет за посиланням <https://bankalliance.ua/>, мені надана

Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах, затвердженій постановою Правління Національного банку України від 12.11.2003р. №492, із змінами і доповненнями, ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. 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, з п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб, ознайомив та надав мені підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб.

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

Відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», вкладом є кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від вкладника (або які надійшли для вкладника) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти.

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 (азначити 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:

КЛІЄНТ:

АТ «БАНК АЛЬЯНС» Ідентифікаційний код юридичної особи 14360506 Місцезнаходження: 04053, м.Київ, вул. Січових Стрільців, буд.50 Код банку 300119 АТ "БАНК АЛЬЯНС" _____ Місцезнаходження: _____ Телефон: _____	ПІБ _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ Адреса реєстрації: _____ Адреса фактичного проживання: _____ Телефон: _____
Від Банку Начальник _____ / ПІБ / _____ М.П. підпис	ДОВІРЕНА ОСОБА ПІБ _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ Паспорт _____ Адреса реєстрації: _____ Адреса фактичного проживання: _____ Телефон: _____ _____ / ПІБ / _____ підпис

Відмітки Банку

Працівник банку відповідальний за належну перевірку клієнта. Засвідчую справність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення відкриття/продовження обслуговування рахунку і здійснення операцій за рахунком перевірів:

ПІБ _____	Посада _____	Підпис _____
Відкрити поточний рахунок у гривнях дозволяю (вид валюти) Керівник _____ (підпис) (уповноважена керівником особа) Дата відкриття рахунку _____	№ балансового рахунку _____ № особового рахунку _____ Посада _____ (відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) Підпис _____	Дата відкриття рахунку _____