**ЗАЯВА-АНКЕТА №\_\_\_\_\_ від**

**про приєднання до Публічного договору на відкриття поточного рахунку з використанням електронних платіжних засобів**

м. Київ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Персональні та контактні дані особи, що відкриває поточний рахунок, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів (далі – рахунок):** | | | | | | | | | | |
| **Я, прізвище ім’я по-батькові** | (надалі - «Клієнт») | | | | | | | | | |
| **Прізвище, ім’я латинськими літерами** *(згідно з даними*  *паспорта громадянина України для виїзду за кордон (за наявності), у разі відсутності останнього - довільно латинською транскрипцією)*  */Ім’я та прізвище англійською, як вказано в паспорті (для нерезидентів обов’язково)* | | | | SURNAME: | | | | NAME: | | |
| **Реєстраційний 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"*** | | | | | | | |  | | |
| **Документ, що засвідчує особу** | Назва: ☐ Паспорт ☐ Посвідка на ПП ☐ ID- картка ☐ Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серія \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, орган що видав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата видачі **«\_\_\_\_\_»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р**.**, термін дії « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ *р. (у разі наявності)* | | | | | | | | | |
| **Резидентність:** | ☐ резидент України  ☐ нерезидент України Громадянство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Відомості про клієнта** | Дата народження **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**р.  Місце народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Для резидентів: адреса реєстрації місця проживання/ місця перебування**  **Для нерезидентів: адреса тимчасового перебування на території України** | Поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Країна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регіон (область), Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місто/село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вулиця/ провулок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер будинку (будівлі, корпусу) \_\_\_\_\_\_\_\_  Номер квартири \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Фактична адреса: місця проживання/ місця перебування** | ☐ співпадає з місцем реєстрації  Поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Країна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Регіон (область), Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місто/село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вулиця/ провулок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер будинку (будівлі, корпусу) \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер квартири \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Мета і характер майбутніх ділових відносин з банком** | З якою метою встановлюються ділові відносини\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Послуги, якими користуєтесь/плануєте користуватись: ☐ Розрахунково-касове обслуговування  ☐ Депозитні операції ☐ Здійснення операцій з готівкою без відкриття рахунку ☐ Збереження коштів та  інших цінностей ☐ Кредитне обслуговування ☐ Операції із цінними паперами ☐ Інше (вказати) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Відомості про місце роботи** | Місце роботи (назва): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  З якої дати працює клієнт (дд.мм.рррр)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Дані про фінансовий стан Клієнта** | Місячний дохід за основним місцем роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Інші види доходів (майнові права, депозити тощо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумарний місячний дохід \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нерухоме та цінне рухоме майно ☐ так ☐ ні Заборгованість за отриманим кредитом ☐ так ☐ ні  Власник/співласник юридичної особи ☐ так ☐ ні Депозити в інших банках ☐ так ☐ ні | | | | | | | | | |
| **Джерела надходження коштів** | ***Загальна сума (грн.)***  ☐ Власні (родинні) заощадження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Успадковані кошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Інше (вказати) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Рахунки клієнта, відкриті в інших банках** | ***Найменування банку*** | | ***Код банку, або BIC код іноземного банку*** | | | ***Номер рахунку*** | ***Валюта*** | | | ***Примітки*** |
|  | |  | | |  |  | | |  |
| **Інша додаткова інформація про клієнта** | Чи являєтесь Ви публічною особою? ☐ так ☐ ні  Чи являєтесь Ви пов'язаною/близькою особою національного публічного діяча, іноземного публічного діяча, діяча, що  виконує політичні функції в міжнародних організаціях? ☐ так ☐ ні  Якщо «Так» зазначити ПІБ, дату народження, посаду РЕР  Чи маєте Ви статус податкового резидента США? ☐ так ☐ ні  *(*податкові резиденти США *– громадяни та резиденти США, компанії зареєстровані в США; громадяни України та інших країн, які протягом року перебували понад 183 днів на території США; власники нерухомого майна, розташованого в США, власники акцій (контролери) американських компаній).*  Підстави такої належності\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Інформація про державну реєстрацію фізичної особи як підприємця (за наявності) ☐ так ☐ ні  Дата державної реєстрації (дд.мм.рррр):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Облікова серія та номер свідоцтва про державну реєстрацію:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Повна назва органу, що видав свідоцтво про державну реєстрацію:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вид підприємницької діяльності:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| * **Ідентифікаційні дані іншої особи, яка відкриває рахунок на ім`я клієнта;** * **Ідентифікаційні дані особи (осіб), уповноваженої діяти від імені клієнта (представника клієнта);** * **Ідентифікаційні дані особи – вигодоодержувача**   *(вигодоодержувач - особа, на користь або в інтересах якої проводиться фінансова операція)* | Назва: ☐ Паспорт ☐ Посвідка на ПП ☐ ID- картка ☐ Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серія \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, орган що видав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата видачі **«\_\_\_\_\_»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р**.**, термін дії « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ *р. (у разі наявності)*  Дата народження **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**р.  Місце народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  РНОКПП (***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***)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Для резидентів: адреса реєстрації місця проживання/ місця перебування  Для нерезидентів: адреса тимчасового перебування на території України  Поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Країна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Регіон (область), Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місто/село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вулиця/ провулок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер будинку (будівлі, корпусу) \_\_\_\_\_\_\_\_Номер квартири \_\_\_\_\_\_  Фактична адреса: місця проживання/ місця перебування  ☐ співпадає з місцем реєстрації  Поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Країна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Регіон (область), Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місто/село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вулиця/ провулок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер будинку (будівлі, корпусу) \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер квартири \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: ☐ місце реєстрації ☐ місце фактичного проживання/перебування  Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово. | | | | | | | | | | |
| **Номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану рахунку:** | **+38 ( )** | | | | **Адреса електронної пошти:** | | | | @ | |
| Для ідентифікації Вас як дійсного Власника **рахунку в подальшому, необхідно ВКАЗАТИ ПАРОЛЬ,** який буде знати лише Ви. Наприклад, це **може бути дівоче прізвище Вашої матері:** | | | | | | | |  | | |
| **Прошу АТ «АЛЬПАРІ БАНК» відкрити рахунок на моє ім’я та випустити платіжну картку, згідно наступних даних (у т.ч. додаткових сервісів) :** | | | | | | | | | | |
| **Валюта рахунку:** | | ☐ UАН (гривня) ☐ USD (долар США) ☐EUR (євро) | | | | | | | | |
| **Тип та Вид платіжної картки (платіжна система)** | | **УКРКАРТ** ☐ Укркарт Standart ☐ УКРКАРТ Virtual  **ПРОСТІР** ☐ Простір (з чипом) ☐ Простір PAYPASS  **MASTERCARD** ☐ MasterCard Debit Unembossed ☐MasterCard «WORLD» | | | | | | | | |
| **Тарифний пакет:** | | ☐ Зарплатний проект «ПРОСТІР» ☐ Зарплатний проект «ЗРУЧНИЙ»  ☐ «Класичний» ☐ «Роздрібна М» ☐ «Національний» | | | | | | | | |
| **Комісію за випуск платіжної картки** | | ☐ не тарифікується  ☐ прошу списати з мого поточного рахунку; ☐ зобов’язуюсь сплатити готівкою до каси АТ «АЛЬПАРІ БАНК» | | | | | | | | |
| **Прошу АТ «АЛЬПАРІ БАНК» видати Додаткову платіжну картку до рахунку:** | | | | | | | | | | |
| **Тип та Вид платіжної картки (платіжна система)** | | **УКРКАРТ** ☐ Укркарт Standart ☐ УКРКАРТ Virtual  **ПРОСТІР** ☐ Простір (з чипом) ☐ Простір PAYPASS  **MASTERCARD** ☐ MasterCard Debit Unembossed ☐MasterCard «WORLD» | | | | | | | | |
| **Персональні дані особи - власника Додаткової платіжної картки** | | Прізвище ім’я по-батькові:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Реєстраційний номер облікової картки платника податків:\_\_\_\_\_\_\_  Назва документу, що посвідчує особу Назва: ☐ Паспорт ☐ Посвідка на ПП ☐ Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серія\_\_\_ № , орган що видав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата видачі **«\_\_\_\_\_»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р**.**, термін дії « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ *р. (у разі наявності)*  Прізвище ім’я латинськими літерами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер мобільного телефону +38 (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ПАРОЛЬ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Комісію за випуск додаткової платіжної картки** | | ☐ не тарифікується  ☐ прошу списати з мого поточного рахунку; ☐ зобов’язуюсь сплатити готівкою до каси АТ «АЛЬПАРІ БАНК» | | | | | | | | |
| **Дата та зразки підписів:** | | | | | | | | | | |
| **Зразок підпису власника рахунку** | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | |
| **Зразки підписів довірених осіб (ліквідатора)**  **)** | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | |
| Наведений (наведені) зразок (зразки) підпису (підписів) прошу вважати обов'язковим (обов'язковими) під час здійснення операцій за рахунком. | | | | | | | | | | |

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підтверджую, що вся інформація, наданою мною в АТ «АЛЬПАРІ БАНК» в цій ЗАЯВІ-АНКЕТІ є повною, достовірною і я зобов’язуюсь терміново не пізніше 5 календарних днів повідомляти АТ «АЛЬПАРІ БАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору.

Я погоджуюся, що АТ «АЛЬПАРІ БАНК» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві-Анкеті, і проводити такі перевірки, які АТ «АЛЬПАРІ БАНК» вважає за необхідні.

Підписанням цієї Заяви-Анкети, Я, як суб’єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду АТ «АЛЬПАРІ БАНК» 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, в порядку та в обсязі, передбачених Законом України «Про захист персональних даних» та Договором. Зазначена вище згода надана на невизначений строк. Підписанням цієї Заяви-Анкети, Я надаю згоду Банку на передачу інформації, перелік якої визначено в Законі України «Про банки і банківську діяльність», до кредитного реєстру Національного банку України.

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 (надалі – Інструкція), 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. 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.

Підтверджую отримання та ознайомлення з інформацією, що міститься в Тарифах Банку та Правилах користування банківськими платіжними картками АТ «АЛЬПАРІ БАНК». Підтверджую отримання мною всіх пояснень, необхідних для роз'яснення наведеної інформації, в тому числі суттєвих характеристик запропонованих послу г та певних наслідків, які вони можуть мати для мене, в тому числі в разі невиконання мною зобов'язань перед Банком.

З Добовими лімітами на проведення операцій із використанням платіжних карток платіжної системи ПРОСТІР та MasterCard ознайомлений.

|  |  |
| --- | --- |
| *“\_\_\_“* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.*  *(дата )* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис власника рахунку)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Відмітки Банку/Агента/Виконавця** | | |
| **Працівник Банку/Агент/Виконавець, 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 перевірив :** | | |
| **ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Посада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Відкрити поточний рахунок  у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дозволяю  (вид валюти)  Керівник  (уповноважена  керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис)  Дата відкриття рахунку:  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р. | |  |  | | --- | --- | | N балансового рахунку | N особового рахунку | | 2620 |  |   Посада Головний бухгалтер  (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) \_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис)  Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |