

## 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):				
<b>Я, прізвище ім'я по-батькові</b>		(надалі - «Клієнт»)		
<b>Прізвище, ім'я латинськими літерами</b> (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)		<b>SURNAME:</b>		<b>NAME:</b>
<b>Ресстраційний номер облікової картки платника податків</b> , або серія та номер паспорта, 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: <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Посвідка на ПП <input type="checkbox"/> ID- картка <input type="checkbox"/> Інше _____ 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 _____			
<b>Відомості про клієнта</b>	Дата народження «_____» _____ р. Місце народження _____			
<b>Для резидентів: адреса ресстрації місця проживання/ місця перебування</b> <b>Для нерезидентів: адреса тимчасового перебування на території України</b>	Поштовий індекс _____ Країна _____ Регіон (область), Район _____ Місто/село _____ Вулиця/ провулок _____ Номер будинку (будівлі, корпусу) _____ Номер квартири _____			
<b>Фактична адреса: місця проживання/ місця перебування</b>	<input type="checkbox"/> співпадає з місцем ресстрації Поштовий індекс _____ Країна _____ Регіон (область), Район _____ Місто/село _____ Вулиця/ провулок _____ Номер будинку (будівлі, корпусу) _____ Номер квартири _____			
<b>Мета і характер майбутніх ділових відносин з банком</b>	З якою метою встановлюються ділові відносини _____ Послуги, якими користуєтесь/плануєте користуватись: <input type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування <input type="checkbox"/> Депозитні операції <input type="checkbox"/> Здійснення операцій з готівкою без відкриття рахунку <input type="checkbox"/> Збереження коштів та інших цінностей <input type="checkbox"/> Кредитне обслуговування <input type="checkbox"/> Операції із цінними паперами <input type="checkbox"/> Інше (вказати) _____			
<b>Відомості про місце роботи</b>	Місце роботи (назва): _____ Посада _____ З якої дати працює клієнт (дд.мм.рррр) _____			
<b>Дані про фінансовий стан Клієнта</b>	Місячний дохід за основним місцем роботи _____ Інші види доходів (майнові права, депозити тощо) _____ Сумарний місячний дохід _____ Нерухоме та цінне рухоме майно <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Заборгованість за отриманим кредитом <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Власник/співласник юридичної особи <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Депозити в інших банках <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні			
<b>Джерела надходження коштів</b>	<b>Загальна сума (грн.)</b> <input type="checkbox"/> Власні (родинні) заощадження _____ <input type="checkbox"/> Успадковані кошти _____ <input type="checkbox"/> Інше (вказати) _____			
<b>Рахунки клієнта, відкриті в інших банках</b>	<b>Найменування банку</b>	<b>Код банку, або ВІС код іноземного банку</b>	<b>Номер рахунку</b>	<b>Валюта</b>
				<b>Примітки</b>
<b>Інша додаткова інформація про клієнта</b>	Чи являєтесь Ви публічною особою? <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Чи являєтесь Ви пов'язаною/близькою особою національного публічного діяча, іноземного публічного діяча, діяча, що виконує політичні функції в міжнародних організаціях? <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Якщо «Так» зазначити ПІБ, дату народження, посаду РЕР Чи маєте Ви статус податкового резидента США? <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> 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 ресстрацію фізичної особи як підприємця (за наявності) <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Дата державної ресстрації (дд.мм.рррр): _____ Облікова серія та номер свідоцтва про державну ресстрацію: _____ Повна назва органу, що видав свідоцтво про державну ресстрацію: _____ Вид підприємницької діяльності: _____			

<input type="checkbox"/> Ідентифікаційні дані іншої особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта; <input type="checkbox"/> Ідентифікаційні дані особи (осіб), уповноваженої діяти від імені клієнта (представника клієнта); <input type="checkbox"/> Ідентифікаційні дані особи вигодоодержувача (вигодоодержувач - особа, на користь або в інтересах якої проводиться фінансова операція)	Назва: <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Посвідка на ПП <input type="checkbox"/> ID- картка <input type="checkbox"/> 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/наявності права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорту) _____ 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 <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> 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:			
<b>Прошу АТ «АЛЬПАРИ БАНК» відкрити рахунок на моє ім'я та випустити платіжну картку, згідно наступних даних (у т.ч. додаткових сервісів) :</b>			
<b>Валюта рахунку:</b>	<input type="checkbox"/> UAH (гривня) <input type="checkbox"/> USD (долар США) <input type="checkbox"/> EUR (євро)		
<b>Тип та Вид платіжної картки (платіжна система)</b>	<input type="checkbox"/> УКРКАРТ <input type="checkbox"/> Укркарт Standart <input type="checkbox"/> УКРКАРТ Virtual <input type="checkbox"/> ПРОСТІР <input type="checkbox"/> Простір (з чипом) <input type="checkbox"/> Простір PAYPASS <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> MasterCard Debit Unembossed <input type="checkbox"/> MasterCard «WORLD»		
<b>Тарифний пакет:</b>	<input type="checkbox"/> Зарплатний проект «ПРОСТІР» <input type="checkbox"/> Зарплатний проект «ЗРУЧНИЙ» <input type="checkbox"/> «Класичний» <input type="checkbox"/> «Роздільна М» <input type="checkbox"/> «Національний»		
<b>Комісію за випуск платіжної картки</b>	<input type="checkbox"/> не тарифікується <input type="checkbox"/> прошу списати з мого поточного рахунку; <input type="checkbox"/> зобов'язуюсь сплатити готівкою до каси АТ «АЛЬПАРИ БАНК»		
<b>Прошу АТ «АЛЬПАРИ БАНК» видати Додаткову платіжну картку до рахунку:</b>			
<b>Тип та Вид платіжної картки (платіжна система)</b>	<input type="checkbox"/> УКРКАРТ <input type="checkbox"/> Укркарт Standart <input type="checkbox"/> УКРКАРТ Virtual <input type="checkbox"/> ПРОСТІР <input type="checkbox"/> Простір (з чипом) <input type="checkbox"/> Простір PAYPASS <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> MasterCard Debit Unembossed <input type="checkbox"/> MasterCard «WORLD»		
<b>Персональні дані особи - власника Додаткової платіжної картки</b>	Прізвище ім'я по-батькові: _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____ Назва документа, що посвідчує особу Назва: <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Посвідка на ПП <input type="checkbox"/> Інше _____ Серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі « ____ » _____ р., термін дії « ____ » _____ р. (у разі наявності) Прізвище ім'я латинськими літерами: _____ Номер мобільного телефону +38 ( ) _____ ПАРОЛЬ: _____		
<b>Комісію за випуск додаткової платіжної картки</b>	<input type="checkbox"/> не тарифікується <input type="checkbox"/> прошу списати з мого поточного рахунку; <input type="checkbox"/> зобов'язуюсь сплатити готівкою до каси АТ «АЛЬПАРИ БАНК»		
<b>Дата та зразки підписів:</b>			
<b>Зразок підпису власника рахунку</b>	<input type="text"/>		
<b>Зразки підписів довірених осіб (ліквідатора)</b>	<input type="text"/>		
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 «АЛЬПАРИ БАНК» в цій ЗАЯВІ-АНКЕТІ є повною, достовірною і я зобов'язуюсь терміново не пізніше 5 календарних днів повідомляти АТ «АЛЬПАРИ БАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору.

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

Підписанням цієї Заяви-Анкеті, Я, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду АТ «АЛЬПАРИ 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-Анкеті, 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 «АЛЬПАРИ БАНК». Підтверджую отримання мною всіх пояснень, необхідних для роз'яснення наведеної інформації, в тому числі суттєвих характеристик запропонованих послуг та певних наслідків, які вони можуть мати для мене, в тому числі в разі невиконання мною зобов'язань перед Банком.  
 3 Добовими лімітами на проведення операцій із використанням платіжних карток платіжної системи ПРОСТІР, MasterCard та УКРКАРТ 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 перевірів:**

<b>ПІБ</b> _____	<b>Посада</b> _____	<b>Підпис</b> _____				
Відкрити поточний рахунок у _____ дозволяю (вид валюти)	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">N балансового рахунку</td> <td style="padding: 5px;">N особового рахунку</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2620</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>		N балансового рахунку	N особового рахунку	2620	
N балансового рахунку	N особового рахунку					
2620						
Керівник (уповноважена керівником особа) _____ (підпис)	Посада <u>Головний бухгалтер</u> (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) _____ (підпис)					
Дата відкриття рахунку: " __ " _____ 20__ р.						