

**ЗАЯВА-АНКЕТА від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
про надання банківської послуги (Платіжна корпоративна картка MasterCard)**

Дані для юридичних осіб/юридичних осіб нерезидентів/представництв юридичних осіб нерезидентів в Україні/фізичних осіб – підприємств/для фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність (надалі – Клієнт), що відкриває поточний рахунок, операції за яким можуть здійснюватися з видачею електронних платіжних засобів (надалі – рахунок):

Просимо по поточному рахунку з видачею електронного платіжного засобу (ЕПЗ) № \_\_\_\_\_ відкритому в **АТ «АЛЬПАРИ БАНК»**, видати корпоративні/корпоративний ЕПЗ.

Назва Клієнта \_\_\_\_\_

Код за ЄДРПОУ або реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я по батькові \_\_\_\_\_

Посада працівника (для найманих працівників) \_\_\_\_\_

**Позначте тип картки, яку повинен отримати працівник:**

**MasterCard:** World  Debit Unembossed  коментар \_\_\_\_\_ (у разі необхідності)

**Тип картки:** основна  додаткова

**Валюта рахунку (зазначається виключно один вид валюти):** UAH  USD  EUR

**Тарифний пакет:** «Корпоративна картка»

Підписанням цієї Заяви-Анкети підтверджується, що вищевказана особа є працівником Організації/довіреною особою і з правилами користування картою ознайомлена та згодна їх виконувати; повну фінансову відповідальність за Держателів корпоративних ЕПЗ несе власник рахунку. Письмові розпорядження підписуватимуться власником рахунку або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком власник рахунку має негайно повідомити про це в письмовій формі.

Підпис Клієнта (власника рахунку) \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**Персональні та контактні дані Держателя корпоративного ЕПЗ:**

**Прізвище ім'я по-батькові** \_\_\_\_\_ (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>
---	-----------------	--------------

**Реєстраційний номер облікової картки платника податків**, або серія та номер паспорта, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в овержнанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру/назви права здійснювати будь-які платежі за сервіс та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"

**Документ, що посвідчує особу**  
Назва:  Паспорт  Посвідка на ПП  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  
місяця 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: місяця проживання/ місяця перебування**  
 співпадає з місцем реєстрації  
Поштовий індекс \_\_\_\_\_ Країна \_\_\_\_\_ Регіон (область), Район \_\_\_\_\_  
Місто/село \_\_\_\_\_ Вулиця/ провулок \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Номер будинку (будівлі, корпусу) \_\_\_\_\_ Номер квартири \_\_\_\_\_

**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 PER

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\* \_\_\_\_\_

<b>Номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану рахунку:</b>	+38 ( ) _____	<b>Адреса електронної пошти:</b>	_____@_____
--	---------------	----------------------------------	-------------

Для ідентифікації Вас як дійсного Держателя корпоративного ЕПЗ в подальшому, необхідно **ВКАЗАТИ ПАРОЛЬ**, який буде знати лише Ви. Наприклад, це може бути **дівоче прізвище Вашої матері**:

Я \_\_\_\_\_ підтверджую, що вся інформація, надана мною в АТ «АЛЬПАРИ БАНК» в цій ЗАЯВІ-АНКЕТІ є повною, достовірною і я зобов'язуюся 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. З обмеженнями, встановленими на мою платіжну картку, ознайомлений.  
Підписанням цієї Заяви-Анкети, 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 Правилами комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність (надалі – Правила), а також з метою надання/пропонування мені інших послуг, не передбачених Правилами, в порядку та в обсязі, передбачених Законом України «Про захист персональних даних» та Правилами. Зазначена вище згода надана на невизначений строк. Підписанням цієї Заяви-Анкети, Я надаю згоду АТ «АЛЬПАРИ БАНК» на передачу інформації, перелік якої визначено в Законі України «Про банки і банківську діяльність», до кредитного реєстру Національного банку України та на доступ до моєї кредитної історії.  
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.  
Підтверджую отримання та ознайомлення з інформацією, що міститься в Тарифах Банку, Правилах користування 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.

Банк повідомив, що на дату укладання Заяви – Анкети про надання банківської послуги (Платіжна корпоративна картка MasterCard) поширюються гарантії Фонду гарантування вкладів в межах гарантованої суми відшкодування відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб». Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб до укладання Заяви про приєднання до Публічного договору на відкриття поточного рахунку отримав, з нею ознайомлений, її зміст доведений, роз'яснений та зрозумілий, із вимогами статті 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та інформацією, розміщеною на офіційній сторінці Фонду гарантування вкладів в мережі Інтернет за посиланням <http://www.fg.gov.ua/dlia-vkladnykiv/umovy-garantuvannya> ознайомлений, умови гарантування Фондом відшкодування коштів за вкладом доведені, роз'яснені та зрозумілі, а також вимоги законодавства України та випадки, в яких Фонд гарантування вкладів не відшкодовує кошти вкладникам мені цілком зрозумілі. Підпис.

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

“ ____ ” _____ Р. (дата)	_____ (підпис держателя корпоративного ЕПЗ)
-----------------------------	--

**Відмітки Банку**

Працівник Банку, відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення Клієнта/Держателя корпоративного ЕПЗ. Засвідчую справжність підпису Клієнта/Держателя корпоративного ЕПЗ, який зроблено у моїй присутності, документи щодо надання банківської послуги (Платіжна корпоративна картка MasterCard) перевіряв:

ПІБ _____	Посада _____	Підпис _____
-----------	--------------	--------------

### **Шановний клієнте!**

**Якщо Ви визначили свою приналежність до США, будь-ласка, заповніть відповідну форму, надану Вам працівником Банку.**

#### **Примітки:**

**Політично значущі особи** - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діями та діями, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях

**Національними публічними діями** є фізичні особи, які виконують або виконували в Україні визначні публічні функції, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України та їх заступники; керівник постійно діючого допоміжного органу, утвореного Президентом України, його заступники; керівник та заступники керівника Державного управління справами; керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до [категорії "А"](#); Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів; члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова Служби безпеки України та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Директор Державного бюро розслідувань та його заступники; Директор Бюро фінансових розслідувань та його заступники; Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова та члени Національного агентства з питань запобігання корупції, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів; надзвичайні і повноважні послі; начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України; державні службовці, посади яких належать до [категорії "А"](#); керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків; члени керівних органів політичних партій.

**Іноземними публічними діями** є фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, уряду, міністри (заступники); члени парламенту або інших органів, що виконують функції законодавчого органу держави; голови та члени правлінь центральних банків або рахункових палат; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження у зв'язку з винятковими обставинами; надзвичайні та повноважні послі, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; члени керівних органів політичних партій.

**Діячі, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях** - посадові особи міжнародних організацій, які обіймають або обіймали посаду керівника (директора, голови правління або іншу) чи заступника керівника в таких організаціях або виконують чи виконували будь-які інші керівні (визначні публічні) функції на найвищому рівні, в тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів.

**Особи, пов'язані з політично значущими особами** - фізичні особи, які відповідають хоча б одному з таких критеріїв: відомо, що такі особи мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами; є кінцевими бенефіціарними власниками юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб.

**Члени сім'ї** - чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники

Згідно зі статтею 11 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», Банк має право вилучувати, а клієнт, представник клієнта зобов'язані подати інформацію (офіційні документи), необхідну (необхідні) для здійснення належної перевірки, а також для виконання таким суб'єктом первинного фінансового моніторингу інших вимог законодавства у сфері запобігання та протидії.

