



Заява-Договір №

Про акцепт публічної пропозиції на укладання договору на відкриття карткового рахунку, кредитного ліміту та обслуговування платіжної картки в АТ «Полтава-банк», що є договором про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ „Полтава-банк” про укладання договору на відкриття карткового рахунку, кредитного ліміту та обслуговування платіжної картки в АТ «Полтава-банк»

Персональні та контактні дані (заповнюються друківаними літерами):					
Я, прізвище ім'я по-батькові (надалі -Клієнт)					
Прізвище, ім'я латинськими літерами, як вказано в паспорті (для нерезидентів-обов'язково)					
Реєстраційний номер облікової картки платника податків(РНОКПП)					
Дата народження: ДД/ММ/РРРР		Місце народження			
Документ, що засвідчує особу	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі _____ р., термін дії „ ” _____ р.				
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України		Громадянство _____		
Для нерезидентів : Дія візи на перебування в Україні з _____ р. по _____ р.; паспорт дійсний по _____					
Місце реєстрації (Листування щодо цього Рахунку буде здійснюватися за вказаною адресою місця реєстрації):					
Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, № будинку _____, № квартири _____, № телефону _____					
Місце перебування/ фактичного проживання:					
Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, № будинку _____, № квартири _____, № телефону _____					
Сімейний стан:	<input type="checkbox"/> одружений(на) <input type="checkbox"/> неодружений(на) <input type="checkbox"/> цивільний шлюб <input type="checkbox"/> розлучений(на) <input type="checkbox"/> вдовець/ вдова Кількість дітей _____, з них до 18 років _____				
Номер мобільного телефону:			Слово-пароль (слово, яке використовується для автентифікації Вас як Держателя ПК при Вашому телефонному зверненні до Банка)		
Інформація про місце роботи:					
Назва організації: Фактична адреса (Місцезнаходження) організації		Область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, № будинку _____, № телефону _____, код ЄДРПОУ _____			
Відомості про працюю	Посада _____, № робочого телефону _____, Дата працевлаштування _____, Стаж: за цим місцем роботи _____, за попереднім _____, загальний трудовий стаж _____, якщо працюєте в даній організації менше 2-х років, вкажіть попереднє місце роботи _____				
Відмітки Підприємства-роботодавця (для зарплатних карт) Адміністрація Підприємства-роботодавця підтверджує достовірність даних про заявника: Керівник підприємства ПІБ _____, Підпис _____, М.П. _____					
Інформація про доходи та фінансовий стан:					
Середній місячний дохід за останні 6 місяців:	<input type="checkbox"/> до 20000 грн <input type="checkbox"/> від 20 до 100 тис.грн <input type="checkbox"/> понад 100000 грн	Офіційний дохід:	<input type="checkbox"/> до 10000 грн <input type="checkbox"/> від 10 до 50 тис.грн <input type="checkbox"/> понад 50000 грн	Дохід з інших джерел	<input type="checkbox"/> до 10000 грн <input type="checkbox"/> від 10 до 50 тис.грн <input type="checkbox"/> понад 50000 грн
Чи володієте Ви нерухомістю?:	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні;		Чи маєте Ви у власності цінні папери, якщо так, то вкажіть вид, суму, кількість, емітента _____		
Чи володієте Ви автомобілем?:	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні;		Чи маєте Ви у власності частку в юридичній особі, якщо так, то вкажіть відсоток володіння, найменування юридичної особи згідно ЄДР: _____		
Інші джерела доходу (у тому числі депозити, фінансова допомога, інше): _____					
Наявність кредитів (у т.ч. за кредитними картками):					
Назва кредитора _____, вид кредиту _____, сума кредиту _____, дата погашення _____					
Назва кредитора _____, вид кредиту _____, сума кредиту _____, дата погашення _____					
Назва кредитора _____, вид кредиту _____, сума кредиту _____, дата погашення _____					
Підприємницька діяльність:					
Реєстрація фізичної особи як підприємця або особи, що здійснює незалежну професійну діяльність: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні;					
Дата реєстрації запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____; Номер запису в ЄДРЮОФОП про вкл. до ЄДР _____					
Види підприємницької діяльності: _____					
Орган державної реєстрації (державний реєстратор) _____					
Ви є платником податків США : <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні;					
Чи належите Ви або особи, які є Вашими представниками до публічних осіб або близьких чи пов'язаних з ними осіб?: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні;					
Якщо Так, то заповніть наступні дані: ПІБ: _____, ступінь зв'язку: _____, публічні функції: _____, період виконання даних функцій: _____, Чи є вказані особи кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами) або керівниками юридичних осіб: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні; Посада/ Статус _____, Найменування: _____, ЄДРПОУ _____, мета та характер майбутніх ділових відносин з АТ „Полтава-банк”:					

Ознайомившись та згідно з Публічною пропозицією АТ „Полтава-банк” на укладання Договору на відкриття карткового рахунку та обслуговування платіжної картки, прошу АТ „Полтава-банк” відкрити поточний рахунок операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів, на моє ім'я та виявляю бажання оформити на своє ім'я платіжну картку згідно наступних даних:

Від Банку _____

1

Від Клієнта _____

Валюта рахунку: <input type="checkbox"/> Гривня <input type="checkbox"/> Долар <input type="checkbox"/> Євро	Порядок обслуговування рахунку: дебетово-кредитна схема
Вид та тип платіжної картки: <input type="checkbox"/> Visa Classic (без фото) <input type="checkbox"/> Visa Classic (з фото) <input type="checkbox"/> Visa Gold	
Кредитна лінія(КЛ)/Овердрафт: Прошу надати мені з _____ (дата) Кредитний ліміт/Овердрафт на мій картковий рахунок(КР) в сумі _____).	
Для карткових рахунків з діючою кредитною лінією на момент підписання даної Заяви-Договору ліміт кредитної лінії, строк користування, що діє до моменту підписання цієї Заяви-Договору залишаються чинними.	
Тарифний пакет: <input type="checkbox"/> „Зарплатний Регіональний” <input type="checkbox"/> „Зарплатний Стандарт” <input type="checkbox"/> „Зарплатний Visa Debet” <input type="checkbox"/> „Біржа” <input type="checkbox"/> „Біржа Регіональний” <input type="checkbox"/> „Пенсійний” <input type="checkbox"/> „Пенсійний Регіональний” <input type="checkbox"/> „Соціальний” <input type="checkbox"/> „Соціальний Регіональний” <input type="checkbox"/> „Класичний” <input type="checkbox"/> „Корпоративний” <input type="checkbox"/> „Кредитна картка” <input type="checkbox"/> „Депозитний”	
Спосіб надання виписки по Рахунку: особисте звернення до Банку для отримання Виписки за попередній розрахунковий період в відділенні Банку	
М-банкінг (M-banking): <input type="checkbox"/> Так, я бажаю отримувати повідомлення про зміну стану поточного рахунку Вкажіть номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану поточного рахунку: + _____ Підписанням цієї Заяви надаю АТ «Полтава-банк» право списувати з мого Рахунку плату за користування цим сервісом згідно з умовами Договору та Тарифами АТ «Полтава-банк». Я погоджуюсь, що інформація за вказаними мною телефонами буде передаватися незахищеними каналами зв'язку і може стати відомою третім особам. З тарифами АТ «Полтава-банк» на вказані послуги ознайошений. <input type="checkbox"/> Ні, я не бажаю отримувати повідомлення від Банку про зміну стану поточного рахунку при здійсненні кожної операції з використанням ПК, тим самим збільшую ризик збитків від здійснення несанкціонованих операцій	
Додаткова картка Прошу відкрити додаткову карту <input type="checkbox"/> Visa Classic (без фото) <input type="checkbox"/> Visa Classic (з фото) <input type="checkbox"/> Visa Gold на ім'я (ПІБ): _____ та надати доступ до мого рахунку _____ в межах: <input type="checkbox"/> Всіх доступних коштів або <input type="checkbox"/> _____ грн. на тиждень, або <input type="checkbox"/> _____ грн. на місяць Відомості про держателя додаткової картки: ПІ латинськими літерами _____; Дата народження _____; РНОКПП _____	
Місце реєстрації: Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, № будинку _____, № квартири _____, № телефону _____	
Місце перебування/ фактичного проживання: Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, № будинку _____, № квартири _____, № телефону _____	
Документ, що засвідчує особу _____	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі „ ____ ” ____ р., термін дії „ ____ ” ____ р.

Підписавши цю Заяву-Договір, я: Підтверджую достовірність, повноту та дійсність відомостей, зображених в Заяві-Договорі, та в офіційних документах, наданих мною Банку. Надані до Банку документи є чинними (дійсними). Повідомляю, що не планую здійснення угод за дорученням третіх осіб і в інтересах третіх осіб. Можливість вирішального впливу з боку інших осіб на проведення мною фінансових операцій відсутня. У разі появи такої особи («контролера») зобов'язуюсь повідомити про це Банк. Погоджуюсь з тим, що Публічна пропозиція АТ «Полтава-банк» на укладання Договору про відкриття карткового рахунку, кредитного ліміту та обслуговування платіжної картки (розміщена на сайті www.poltavabank.com), Тарифи та Заява-Договір про акцепт Публічної пропозиції, Заяви про приєднання разом зі всіма змінами, додатками та додатковими договорами до них, а також будь-які інші договори та угоди, що укладаються на підставі цього Договору, разом складають єдиний документ - Договір на відкриття карткового рахунку, кредитного ліміту та обслуговування платіжної картки (далі – **Договір**), складають його зміст, мають обов'язкову силу та застосовуються до відносин Сторін так само, якби їх було викладено безпосередньо в тексті одного підписаного сторонами документу. Підтверджую, що я ознайомлений зі змістом Договору, Тарифами, в тому числі, але не виключно Паспортом споживчого кредиту по продукту „Кредитний ліміт/овердрафт по КР, зокрема з термінами «публічні особи їх пов'язані та близькі особи», «кінцевий бенефіціарний власник (контролер)», та зобов'язуюсь його виконувати. Даю дозвіл на обробку банком усіх моїх персональних даних з метою та на умовах, які встановлено в Договорі. Підтверджую, що мене проінформували про мої права, що пов'язані зі зберіганням та обробкою моїх персональних даних, визначені чинним законодавством, про цілі збору даних і осіб, яким передаються мої персональні дані. Банк до укладення даного Договору ознайомив Вкладника з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, що засвідчується окремим підписом вкладника у Договорі. Вкладом є кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від вкладника (або які надійшли до вкладника) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти, відповідно до Закону. Якщо станом на 01 січня наступного року після укладення Договору, цей Договір є діючим, Довідка надається не рідше ніж один раз на рік у паперовому вигляді. При цьому під терміном «рік» мається на увазі календарний рік. Дозволю банку надати в електронному вигляді відомості про відкриття/закриття рахунків в органи державної податкової служби. Зі змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах ознайошений. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Мені повідомили зміст Закону України "Про виконавче провадження". У випадку, якщо ПК викрадено або втрачено, якщо сторонній особі став відомий ПІН-код, або якщо є підозра у сумнівних чи несанкціонованих операціях, Клієнт зобов'язаний негайно інформувати про це процесінговий центр або Банк за телефонами, вказаними нижче. При цьому Держатель повинен повідомити № платіжної картки або № карткового рахунку та Слово-пароль, що зазначені в Заяві-Договорі. Контактні телефони для термінового зв'язку: **процесінговий центр (044) 494-25-91, 0800-300-045 (цілодобово, без вихідних), м. Київ, вул. М.Расковой, 11 к. Б; АТ «Полтава-банк»: (0532)610-449 (пн- пт 8:30-17:30)**

Прошу вважати мій підпис, що наведений нижче, зразком мого підпису, та вважати його обов'язковим під час здійснення операцій за рахунками, а також підтвердженням отримання мною свого екземпляру Заяви-Договору. **Картку з номером _____ отримав.**

З Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб до укладення цього Договору ознайомлений _____ / _____ Підпис/ ПІБ

БАНК: АТ «Полтава-банк», Ідентифікаційний код юридичної особи 09807595 Місцезнаходження: Україна, 36000, м. Полтава, вул. Пилипа Орлика, 40-а Код банку 331489 _____ відділення № _____ АТ «Полтава-банк» Місцезнаходження: _____ Телефон: (____) _____ Від Банку: _____ _____ (посада) _____ / _____ / _____ М.П. підпис _____ (ПІП)	КЛІЄНТ: _____ / _____ Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ Паспорт _____ Виданий _____ Адреса реєстрації: _____ Адреса фактичного проживання: _____ Телефон: (____) _____ Від Клієнта _____ _____ / _____ / _____ підпис _____ (ПІП)
---	--

Відмітки Банку		
Працівник банку 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:		
ПІБ _____	_____	Підпис _____
Відкритий поточний рахунок у _____ дозволяю (вид валюти) Керівник _____ (підпис) (уповноважена керівником особою) Дата відкриття рахунку _____	№ балансового рахунку _____	№ особового рахунку _____
	2620	
	Дата відкриття рахунку _____	
	Посада _____ (відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) Підпис _____	