*Додаток 4 до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладання договору комплексного банківського обслуговування*



*Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.*

*При оформленні Заяви-Договору обираються необхідні значення,в залежності від потреб Клієнта, інші значення можуть видалятися з документу*

**ДОГОВІР БАНКІВСЬКОГО ВКЛАДУ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Заява-Договір банківського вкладу «Овернайт для МСБ»/ «Корпоративний овернайт»)**

м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заповнення:  "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

|  |
| --- |
|  **АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)** |

|  |
| --- |
| 1. **Дані Клієнта (далі – Вкладник)**
 |
| Повне найменування  |  |
| *(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця)* |
| Код ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків[[1]](#footnote-1) *(за наявності)*: |  |
| Місцезнаходження: |  |
| Поштова адреса: |  |
| ІПН *(індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)* | *якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»* |
| Телефон/телефон-факс |  |
| Електронна пошта |  |

|  |
| --- |
| 1. **Реквізити Банку**
 |
| Найменування Банку  | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК» |
| Код ЄДРПОУ: | 23697280 |
| Код банку: | 320478 |
| Місцезнаходження: | 03087, м. Київ, вул. Єреванська,1 |
| ІПН:  | 236972826658 |
| Назва установи банку:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Поштова адреса: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон/факс: |  |
| 1. **Заява про розміщення Вкладу**
 |

|  |
| --- |
| Просимо розмістити Вклад на наступних умовах:3.1. Вид банківського Вкладу: «Овернайт для МСБ»/ «Корпоративний овернайт»3.2. Валюта Вкладу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<* *гривня, долари США, євро>*3.3. Строк зберігання грошових коштів з \_\_.\_\_.\_\_\_\_ по \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (включно). *(допустимий діапазон строків - 365(366) календарних днів (включно)).*3.4. Можливість поповнення: дозволяється шляхом розміщення нового Траншу.3.5. Пролонгація: дозволяється. |
| 1. **Інші умови**
 |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком>* підписанням цієї Заяви-Договору:* Підтверджую ознайомлення з умовами Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та діючими в Банку Тарифами, що розміщені на сайті Банку <http://www.ukrgasbank.com>;
* Підтверджую акцептування мною Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та повну і безумовну згоду з її умовами;
* Підтверджую укладання з Банком Договору банківського вкладу (далі – Договір), який є складовою частиною Договору комплексного обслуговування, на умовах викладених у цій Заяві-Договорі, Публічній пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та Тарифах, з якими ознайомився(лася), з ними погоджуюсь і зобов’язуюсь виконувати.
* Підтверджую свою згоду та розуміння того, що в рамках Договору розміщення Вкладу здійснюється окремими Траншами на умовах строкового банківського вкладу шляхом надання до Банку платіжного доручення та/або Заяви на розміщення траншу, в яких зазначаються наступні істотні умови:

- сума та валюта Траншу;- дата внесення та дата повернення Траншу;- процентна ставка та порядок сплати нарахованих процентів за Вкладом; - порядок зарахування Траншу на Депозитний рахунок;- реквізити рахунку для виплати Банком процентів та повернення суми Вкладу;* Підтверджую, що всі умови Договору та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
* Підтверджую, що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов’язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору, не пізніше, ніж через 30 календарних днів з дня набрання чинності цих змін;
* Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до укладення цього Договору;
* Підтверджую отримання тексту Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та діючих в Банку Тарифів, що розміщені на сайті Банку <http://www.ukrgasbank.com> на адресу електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<зазначається адреса електронної пошти Клієнта згідно пункту 1 цієї заяви-Договору або інша адреса електронної пошти вказана клієнтом>.*
* Підтверджую отримання свого примірника Договору в день укладення (підписання);

*<якщо діючий Клієнт мігрує із старого депозитного договору на комплексний договір публічної форми>** з «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ договір, за яким Банком надавались Клієнту послуги розміщення Вкладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<назва Вкладу>* втрачає чинність та рахунок № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який обслуговувався в рамках такого договору, з дати визначеної цим пунктом, обслуговуватиметься на умовах Договору;

*<якщо Клієнт – фізична особа-підприємець, Заява-Договір доповнюється наступним>** Підтверджую ознайомлення з умовами відшкодування Фондом гарантування вкладів фізичних осіб коштів, що розміщені на Рахунку(ах), відкритому(их) на умовах Договору (далі – вклад).
* Підтверджую ознайомлення з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, що є додатком до Інструкції про порядок здійснення Фондом гарантування вкладів фізичних осіб захисту прав та охоронюваних законом інтересів вкладників, затвердженої рішенням виконавчої дирекції Фонду гарантування вкладів фізичних осіб від 26.05.2016 № 825;
* Підтверджую згоду на отримання довідки про систему гарантування вкладів фізичних осіб не рідше 1 разу на рік в електронній формі шляхом завантаження з офіційного сайту банку <https://www.ukrgasbank.com/private/deposits/guarantee/>.
 |
| 1. **ВІДМІТКИ КЛІЄНТА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) (підпис/ЕП)[[2]](#footnote-2) (прізвище та ініціали) МП *(за наявності)* |
| **6. ВІДМІТКИ БАНКУ**Умови Заяви-Договору погоджені Номер Депозитного рахунку № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_ валютаКерівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП2) (Прізвище та ініціали)* *М.П.* |

*Інформаційний додаток до Заяви-Договору банківського вкладу «Овернайт для МСБ»*

*[Заява на розміщення Траншу до Вкладу «Овернайт для МСБ»в національній або іноземній валюті]*

*Пояснення щодо заповнення документів:*

* *примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.*
* *При оформленні Заяви обираються необхідні значення,в залежності від потреб Клієнта, інші значення можуть видалятися з документу*



**Заява на розміщення траншу**

**до Договору банківського вкладу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.20\_\_**

№ \_\_\_\_\_ дата заповнення: \_\_.\_\_. 20\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Вкладник**
 |
| Повне найменування  |  |
|  |
| Код ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків[[3]](#footnote-3)1 *(за наявності)*: |  |
| 1. **Умови розміщення по Вкладу «*<обрати необхідне «Овернайт для МСБ»/«Корпоративний овернайт»>***
 |
| Просимо АБ «УКРГАЗБАНК» розмістити Транш (Вклад) на умовах строкового банківського вкладу на наступних умовах: |
| 2.1. Сума Траншу  |  *сума цифрами ( сума прописом* )  *валюта**для МСБ мінімально:  500 000 гривень; 20 000 доларів США; 20 000 євро**для КБ мінімально: 1 000 000 гривень; 50 000 доларів США; 50 000 євро* |
| 2.3. Строк розміщення Траншу  | один банківський день |
| 2.4. Процентна ставка | *\_\_,\_\_%, або під визначену на Сайті Банку ставку на дату розміщення* |
| 2.4. Номер поточного рахунку для договірного списання грошових коштів | UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<у випадку якщо розміщення коштів здійснюватиметься з рахунку відкритого в іншому банку, зазначається прочерк >* |
| 2.5. Можливість поповнення Траншу | Не передбачено  |
| 2.6. Можливість пролонгації Траншу | Не передбачено |
| 2.7. Реквізити рахунку для:  | *<варіант обирається якщо Транш в гривні, або якщо Транш в іноземній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в АБ «УКРГАЗБАНК» >*Виплати процентів: № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;Виплати суми Траншу: № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |
| *< варіант обирається якщо Транш в іноземній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в іншому банку >*Виплати процентів та суми Траншу:Correspondent Bank/Банк кореспондент:SWIFT code:Beneficiary Bank/Банк одержувача:SWIFT code: Асс.№: Beneficiary: Adress: |
| **3. Інші умови**  |
| * 1. Сторони погоджуються, що ця Заява на розміщення траншу за своєю юридичною силою прирівнюється до додаткової угоди до Договору банківського вкладу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_р.

*< наступний пункт додається якщо Транш в іноземній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в іншому банку >*3.2. У випадку, якщо поточний рахунок Вкладника в іноземній валюті, на який Банк здійснює виплату процентів та суми Траншу відкритий не в Банку, а в іншій банківській установі Вкладник погоджується, що всі комісії банків-кореспондентів при зарахуванні суми Траншу та нарахованих процентів на поточний рахунок Вкладника в іноземній валюті в іншій банківській установі, утримуються банками –кореспондентами із суми Траншу та суми нарахованих процентів. |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |   |  |
| *(посада уповноваженої особи Вкладника)* | *(підпис/ЕП2)* | *(Прізвище та ініціали)* |

 М.П. *(за наявності)* |

|  |
| --- |
| **Відмітки банку** |
| **Заява прийнята Банком** |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. Субрахунок № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_ валютаПосада відповідального виконавця Банку, який отримав Заяву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Відбиток штампа Банку *<для паперової форми Заяви>* (підпис*/ЕП2*) |
| **Заяву відхилено Банком** |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.Причина відхилення Заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Посада відповідального виконавця Банку, який отримав Заяву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Відбиток штампа Банку *<для паперової форми Заяви>* (підпис*/ЕП2*) |
|  Керівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП2) (Прізвище та ініціали)* *М.П.*  |

Примірник Заяви отримав: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (підпис) (прізвище та ініціали)*

1. Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта. [↑](#footnote-ref-1)
2. При відкритті першого Рахунку або при відсутності домовленості про використання Удосконаленого ЕП в попередніх Договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікованій ЕП. При друку документа інформація про ЕП Клієнта відображається із зазначенням Підписувача, номеру сертифіката тайого строку дії. [↑](#footnote-ref-2)
3. 1 Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта. [↑](#footnote-ref-3)