Додаток 1 до Протоколу спільного засідання КУАП та ТК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 року

|  |  |
| --- | --- |
| 2Найменування банку:  Ліцензія: | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО  АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК»  Ліцензія НБУ № 123 від 06.10.2011 |
| Адреса державної реєстрації банку: | 03087, м. Київ, вул. Єреванська, 1 |
| Поштова адреса банку: | 01004 м. Київ , вул. Червоноармійська, 39 |
| Найменування структурного підрозділу Банку: | відділення № |
| Адреса: | <$NPNAME$> <$NP1$> |
| Довідковий центр (цілодобово) | 0 800-309-000, 044 494-46-50 |
|  | [www.ukrgasbank.com](http://www.ukrgasbank.com/) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заява-Договір № \_\_\_\_  про приєднання до Правил відкриття та обслуговування поточного рахунку фізичної особи, операції за яким здійснюються з використанням електронних платіжних засобів, та надання послуг за платіжними картками Публічним акціонерним товариством Акціонерним банком "УКРГАЗБАНК" (далі – Правила) | | | | | | | | | |
| 1. **Персональні дані.** | | | | | | | | | |
| П.І.Б. клієнта |  | |  | | |  | Ім’я та прізвище латиницею | | |
| Паспортний документ: |  | | | | | |  | |  |
| РНОКПП (ІПН) |  | | | | | | Громадянство | |  |
| Адреса реєстрації: |  | | | | | | Резидент | |  |
| Адреса листування: |  | | | | | | Слово-пароль | |  |
| Місце працевлаштування: |  | | | | | | | | |
| Прошу відкрити поточний рахунок 2620 | | | | | | 🞏 в гривні/🞏в доларах США/🞏 в євро | | | |
| Замовлені Продукти: | Пакет: | | | | | | Субрахунок: | | |
| 1. |  | | | | | |  | | |
| 2. |  | | | | | |  | | |
| *3.* | *(запис додається, в залежності від кількості обраних продуктів, текст цього роз’яснення видаляється)* | | | | | | | | |
| Додаткові послуги: | 🞏 sms-banking  Моб. номер: +380 | | | | 🞏 Поліс медичного страхування за кордоном | | 🞏 «Консьєрж –сервіс» | | |
| 🞏 смарт-картка | | | | 🞏 картка MasterCard Virtual | | *(запис додається, в залежності від кількості наявних продуктів текст цього роз’яснення видаляється,)* | | |
| Додаткова інформація про клієнта: | | | | | | | | | |
| Країна народження: | |  | | | Місце народження: | | |  | |
| Джерело надходження коштів на рахунки: | |  | | | Обсяг надходження коштів (планово): | | |  | |
| Джерела походження власних коштів: | |  | | | Сума середньомісячного сукупного доходу: | | |  | |
| Наявність рухомого/нерухомого майна: | |  | | | Наявність кредитів/депозитів в інших банках: | | |  | |
| Наявність цінних паперів у власності: | |  | | | Банківські послуги якими планую користуватись: | | |  | |
| Зазначити «так» якщо Ви: | | | | | | | | | |
| Належите до пов‘язаних осіб по відношенню до АБ "УКРГАЗБАНК" відповідно до норм Податкового кодексу України | | | | | | | | 🞏 Так | |
| Належите до публічних діячів, або до осіб, пов’язаних з публічними діячами | | | | | | | | 🞏 Так | |
| Наявність статусу (свідоцтва) підприємця або особи, яка проводить незалежну професійну діяльність? | | | | | | | | 🞏 Так | |
| Виконання вимог Закону України США «Про оподаткування іноземних рахунків» (ФАТКА). | | | | | | | | | |
| громадянин США 🞏 Так | податковий резидент США 🞏 Так | | | | В разі, якщо "ТАК" - необхідно надати форму W9) | | | | |
| місце Вашого народження США 🞏 Так | | В разі, якщо "ТАК" - необхідно надати форму 8BEN та письмові пояснення щодо відсутності громадянства США | | | | | | | |
| маєте місце реєстрації або місце перебування в США та/або документ, що посвідчує особу, виданий в США, та/або телефон/поштову адресу/факс, що зареєстровані в США 🞏 Так | | | | В разі, якщо "ТАК", необхідно надати письмові пояснення, з яких чітко можна дійти висновку, що клієнт не є податковим резидентом США (тобто відсутнє громадянство США, відсутній ідентифікаційний податковий номер США) | | | | | |
| **2. Загальні положення** | | | | | | | | | |
| 2.1 Ця Заява-Договір разом з Правилами, Тарифним планом, умовами банківських Продуктів/Пакетів (що всі розміщені на Сайті Банку), є договором комплексного банківського обслуговування (далі – Договір), укладеним між АБ «УКРГАЗБАНК», реквізити якого визначені у Правилах, та Клієнтом, реквізити якого зазначені у цій Заяві-Договорі (далі – разом Сторони Договору). | | | | | | | | | |
| **3. Заяви та підтвердження** | | | | | | | | | |
| 3.1 Підтверджую, що я ознайомлений з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, є додатком до Порядку здійснення Фондом захисту прав та охоронюваних законом інтересів вкладників, затвердженого рішенням виконавчої дирекції Фонду від 26.05.2016 № 825, основними її положеннями, зазначеними нижче, та засвідчую окремими підписом це підтвердження.   |  |  | | --- | --- | | *\_\_(підпис)\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | |
| 3.2 Умови гарантування Фондом гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Фонд) відшкодування коштів, що обліковуються на Рахунку, визначені Законом України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та нормативними актами Фонду.  3.3 Умови, за яких Фонд не відшкодовує кошти, визначені частиною четвертою статті 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та нормативними актами Фонду та розміщені на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет за посиланням http:/www.fg.gov.ua.  3.4 Інформація щодо суми граничного розміру відшкодування розміщена на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет за посиланням http:/www.fg.gov.ua.  3.5 Нарахування процентів за Договором припиняється у день початку процедури виведення Фондом Банку з ринку (у разі прийняття Національним банком України рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку з підстав, визначених частиною другою статті 77 Закону України «Про банки і банківську діяльність», - у день прийняття рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку).  3.6 Відшкодування коштів в іноземній валюті відбувається у національній валюті України після перерахування суми таких коштів за офіційним курсом гривні до іноземних валют, встановленим Національним банком України на день початку процедури виведення Банку з ринку та здійснення тимчасової адміністрації відповідно до статті 36 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (у разі прийняття Національним банком України рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку з підстав, визначених частиною другою статті 77 Закону України «Про банки і банківську діяльність», - у день прийняття рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку). | | | | | | | | | |
| 3.7 Сторони підтверджують досягнення згоди щодо всіх істотних умов Заяви-Договору, що передбачені чинним законодавством України для договорів банківського рахунку фізичної особи, операції за якими, в тому числі, можуть здійснюватися з використання електронних платіжних засобів, та для кредитних договорів. | | | | | | | | | |
| *(Друкується, якщо передбачено Продуктом, текст цього роз’яснення видаляється)* | | | | | | | | | |
| ✀✀ - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Договір добровільного страхування життя власника карткового рахунку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| м. | Оферти №\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_ р. | | Дата: |
| 1. СТРАХОВИК |  | | |
| 2. СТРАХУВАЛЬНИК |  | | |
| Адреса реєстрації: |  | РНОКПП |  |
| Телефони, email |  | | |
| Паспортний документ |  | |  |
| 3. ВИГОДОНАБУВАЧ | Вигодонабувачем за цим Договором є АБ «УКРГАЗБАНК» в розмірі Заборгованості Страхувальника / Застрахованої особи перед Вигодонабувачем в межах Стрхової суми на оплачений період страхування. | | |
| 4. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК | | | |
| 4.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку | | | |
| 4.2. Стійка втрата працездатності, а саме: встановлення Застрахованій особі інвалідності І або ІІ групи внаслідок нещасного випадку | | | |
| 3.8 Мною отримана від Банку інформація, зазначена в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до підписання цієї Заяви-Договору. | | | |
| 3.9 Цим надаю згоду на передачу інформації про кредитні операції до Кредитного реєстру НБУ та бюро кредитних історій згідно Правил. | | | |
| 3.10 Прошу вважати наведений у цій Заяві-Договорі зразок мого підпису обов’язковим при здійсненні операцій за Рахунком та іншими рахунками, які відкриті або будуть відкриті мені у Банку. | | | |
| 3.11 Надаю Банку право самостійно (без надання мною окремих розрахункових документів) в порядку та строки, визначені Правилами, списувати кошти на умовах договірного списання з будь-яких моїх субрахунків/рахунків. | | | |
| *(Друкується, якщо передбачено Продуктом, текст цього роз’яснення видаляється )* | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Паспорт споживчого кредиту** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Договір № | |  | | | | Строк дії договору | | | | | | З |  | по |  |
| Програма кредитування | |  | | | | Орієнтовна сума кредиту | | | | | |  | | | |
| Мета кредиту | | споживчі цілі | | | | Можлива сума кредиту | | | | | |  | | | |
| Тип кредиту | | ліміт дозволеного овердрафту | | | | Щомісячний платіж по кредиту | | | | | |  | | | |
| Валюта кредиту | | національна валюта України - гривня | | | | Пільговий період | | | | | |  | | | |
| Строк кредитування | |  | | | | Відсоткова ставка | | | | | |  | | | |
| Порядок надання кредиту | | безготівковий | | | | Відсоткова ставка на Пільговий період | | | | | |  | | | |
| Погашення кредиту | | в кінці строку | | | | Відсоткова ставка на прострочену заборгованість | | | | | |  | | | |
| Дострокове погашення кредиту | | без обмежень | | | | Комісія за видачу/встановлення кредиту | | | | | |  | | | |
| Забезпечення | | без забезпечення | | | | Загальні витрати за кредитом | | | | | | | | | |
| Власний внесок | | відсутній | | | | Реальна відсоткова ставка | | | | | |  | | | |
| Тип відсоткової ставки | | фіксована | | | | Відсотки | | | | | |  | | | |
| Порядок сплати відсотків | | щомісячно | | | | Комісії | | | | | |  | | | |
| Додаткові платежі  (в т.ч. на користь третіх осіб) | |  | | | | Разом | | | | | |  | | | |
| Застереження: наведені обчислення реальної річної процентної ставки та орієнтовної загальної вартості кредиту для Клієнта є репрезентативними та базуються на обраних ним умовах кредитування, викладених вище, і на припущенні, що договір про споживчий кредит залишатиметься дійсним протягом погодженого строку, а кредитодавець і Клієнт виконають свої обов’язки на умовах та у строки, визначені в договорі.  Реальна річна процентна ставка обчислена на основі припущення, що процентна ставка та інші платежі за послуги кредитодавця залишатимуться незмінними та застосовуватимуться протягом строку дії договору про споживчий кредит. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вартість кредиту розрахована при варіанті, коли Клієнт отримує всю суму кредиту в день укладання угоди 1-го числа місяця та погашає заборгованість в останній день дії договору (відсотки розраховані за повний місяць користування кредитом). | | | | | | | | | | | | | | | |
| Інші важливі правові аспекти | | | | | | | | | | | | | | | |
| Клієнт має право відмовитися від договору про споживчий кредит протягом 14 календарних днів у порядку та на умовах, визначених Законом України "Про споживче кредитування". | | | | | | | | | | | | | | | |
| Клієнт має право достроково повернути споживчий кредит без будь-якої додаткової плати, пов’язаної з достроковим поверненням. Договором про споживчий кредит може бути встановлений обов’язок повідомлення кредитодавця про намір дострокового повернення споживчого кредиту з оформленням відповідного документа. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Умови договору про споживчий кредит можуть відрізнятися від інформації, наведеної в цьому Паспорті споживчого кредиту, та будуть залежати від проведеної кредитодавцем оцінки кредитоспроможності Клієнта з урахуванням, зокрема, наданої ним інформації про майновий та сімейний стан, розмір доходів тощо. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Підтверджую отримання та ознайомлення з інформацією про умови кредитування (в т.ч. з іншими пропозиціями Банку) та орієнтовну загальну вартість кредиту, надані виходячи із обраних мною умов кредитування. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Підтверджую отримання мною всіх пояснень, необхідних для забезпечення можливості оцінити, чи адаптовано договір до моїх потреб та фінансової ситуації, зокрема шляхом 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 за таким договором. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата: | | | Підпис Клієнта: | | | | | | | ПІБ Клієнта: | | | | | |
| **5. Відмітки Банку:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заяву-Договір прийняв, документи щодо ідентифікації фізичної особи перевірив | | | | | | | | | | | | | | | |
| Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Підпис)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Відкрити Рахунок дозволяю: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Керівник (уповноважена керівником особа)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Підпис)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Головний бухгалтер (інша уповноважена особа, яка контролює правильність присвоєння номера Рахунку та надає дозвіл на прийняття зразка підпису Клієнта)\* | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Підпис) \*дані заповнюються лише у разі відкриття першого Субрахунку* | | | | | | | | | | | | | | | |
| № балансового рахунку – 2620 | | | | | № Рахунку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | № Субрахунку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Дата відкриття Рахунку | | | | | | | | Дата відкриття Субрахунку | | | | | | | |
| *(Друкується у разі видачі БПК одночасно з укладанням договору, текст цього роз’яснення видаляється)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Розписка про отримання платіжної картки** | | | | | | | | | | | | | | | |
| АБ «УКРГАЗБАНК» Відділення № | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Номер картки |  | | |  | | | П.І.Б. клієнта | |  | | | | | | |
| Зазначену Картку  та ПІН-конверт у непошкодженому стані отримано: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Особу клієнта встановлено, підпис перевірено, стан картки у WebBank змінено | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✀✀ - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ | |
| 5.1. Розмір страхової суми на кожний місячний період страхування протягом дії Договору визначається відповідно п. \_\_\_ Оферти. | |
| 5.2. Страховий тариф встановлюється в розмірі \_\_\_ % від страхової суми за період страхування (один календарний місяць). | |
| 5.3. Розмір страхового платежу розраховується на підставі тарифу \_\_\_\_ та розміру страхової суми на відповідний місячний період страхування, та сплачуються, на умовах договірного списання, у безготівковій формі до 5-го числа відповідного місячного періоду дії Договору. | |
| 6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ | |
| 6.1. Договір діє з \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ включно (місячний сплачуваний період, з 00 годин 00 хвилин 1-го числа до 24 годин 00 хвилин останнього числа цього календарного місяця). 6.2. Умови автоматичного продовження діїі Договору наведені в розділі \_\_\_ Оферти. | |
| Договір страхування складається з Оферти та цього Акцепту (далі Договір).  Підписання цього Договору Страхувальником означає повне і беззастережне прийняття умов цього Договору та згоду Страхувальника зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення, викладеними в Оферті №\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_р. та Правилах страхування, що розміщені на сайті Страховика https:// . Таке прийняття також свідчить про те, що Страхувальник розуміє значення своїх дій та всі умови цього Договору йому зрозумілі, цей Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, примусу, насильства. Також Страхувальник підтверджує, що він ознайомлений і згодний з Правилами, зазначеними в Договорі та умовами страхування, зазначеними в Оферті №\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_р., ознайомлений зі своїми правами та інформацією про фінансову послугу, що йому пропонується, в повному обсязі згідно з чинним законодавством України. | |
| СТРАХУВАЛЬНИК |  |