

**Односторонній правочин  
до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»  
на укладання договору комплексного банківського обслуговування**

**ШАНОВНІ КЛІЄНТИ!**

Повідомляємо, що з **03.08.2023** АБ «УКРГАЗБАНК», керуючись пунктом 2.2.3. Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання договору комплексного банківського обслуговування (далі – Публічна пропозиція), що акцептована клієнтами, цим одностороннім правочином вносить зміни до Публічної пропозиції, а саме викладає у новій редакції:

- Додаток 8 до Публічної пропозиції «Заява на видачу КПК»;
- Додаток 11 до Публічної пропозиції «Заява на зміну умов обслуговування КПК».

Цей односторонній правочин набуває чинності з 03.08.2023, та, у разі, якщо клієнтом письмово та на умовах укладеного договору комплексного банківського обслуговування не заявлено незгоду з умовами правочину, є обов'язковим до виконання всіма клієнтами Банку, з якими укладено вищезазначений договір.

Детальну інформацію щодо зазначених змін Ви можете дізнатись:

- на дошках оголошень, що розміщені в операційних залах АБ «УКРГАЗБАНК»;
- на офіційному веб-сайті АБ «УКРГАЗБАНК» [www.ukrgasbank.com](http://www.ukrgasbank.com);
- у відділеннях АБ «УКРГАЗБАНК»;
- за телефонами Служби цілодобової клієнтської підтримки: 0-800-309-000 (безкоштовно в межах України), (044) 494-09-70 (згідно тарифів вашого оператора зв'язку).

В.о. Голови Правління

\_\_\_\_\_ (підпис, печатка)

Родіон МОРОЗОВ

Примітки та пояснення зеленого кольору видаються.



Заява на видачу КПК № \_\_\_\_\_

АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)

### 1. Дані Клієнта та контактна інформація

Повне найменування		
	<i>(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця)</i>	
Код ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків <sup>1</sup> (за наявності):		
Місцезнаходження:		
Поштова адреса:		
ПІН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)		
Телефон/телефон-факс		
Електронна пошта		

### 2. Просимо Банк випустити корпоративну платіжну картку (КПК) в рамках Договору комплексного банківського обслуговування № \_\_\_\_\_ від " " р.:

до Рахунку № UA \_\_\_\_\_ *(зазначити номер рахунку до якого випускається КПК)*

Валюта КПК: \* гривня \* долари США \* євро *(обрати необхідне)*

Тип КПК: \* з чіпом \* без чіпу

На умовах тарифного плану « \_\_\_\_\_ » *(зазначити назву тарифного плану)*  
*в разі відкриття Рахунку на умовах тарифного плану «Єдиний Розрахунковий /Єдиний Соціальний»/ «БІЗНЕС КАРТКА»/ «БІЗНЕС» додатково зазначається рівень пропозиції по карті*

Рівень КПК: « \_\_\_\_\_ » *(Business Debit/ Business Platinum/Corporate або Старт/Престиж/Преміум/Еліт або "BUSINESS Corp"/"БІЗНЕС Корп")/"PLATINUM Corp"/("ПЛАТИНУМ Корп"))*

Корпоративна платіжна картка: \* основна \* додаткова

\* Visa Business Debit \* MasterCard Business Debit \* Visa Business Silver  
\* MasterCard/Visa Business Debit Instant<sup>2</sup> \* MasterCard/Visa Business Digital<sup>3</sup>  
\* Visa Platinum Business \* MasterCard Corporate  
\* MasterCard World Elite \* \_\_\_\_\_ *(вказати інший тип пластику за необхідності)*

**Відомості про Держателя КПК** *(заповнити як вказано в паспортному документі):*

_____	_____	_____
Прізвище	Ім'я	По батькові (за наявності)

Латинськими літерами як вказано в закордонному паспорті (якщо закордонний паспорт відсутній, вкажіть бажане написання для достовірного відображення на картці):

_____
Прізвище

_____	_____
Прізвище	Ім'я

Кодове слово	_____
Дата народження	___ дата _____ місяць _____ рік
Місце народження	Країна _____
Паспортний документ	_____ серія _____ № _____ Дата видачі _____ р. Ким виданий: _____ Запис № _____ <i>(заповнюється для ID-Картки)</i>
Адреса реєстрації	поштовий індекс _____ місто _____ вул. _____ буд. кв _____
Адреса проживання	

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Неперсоніфікована (неіменна) КПК миттєвого випуску

<sup>3</sup> Без фізичного представлення у вигляді пластикової картки.

_____ обл. місто _____ вул. _____ буд. _____, кв. _____, поштовий індекс _____	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____	
Місце роботи та посада _____	Електронна пошта _____
	Домашній телефон _____
Адреса місця роботи _____	Мобільний телефон _____
Факс _____	Робочий телефон _____

**Просимо підключити наступні додаткові послуги:**

М-banking (доставка повідомлення через GSM – канал) *(послуга обов'язкова до підключення)*

**Просимо дозволу на отримання КПК в:**

обслуговуючому відділенні АБ «УКРГАЗБАНК» *(відділенні яке здійснює замовлення КПК)*  відділенні № \_\_\_\_\_ АБ «УКРГАЗБАНК» *(відділенні на яке буде надіслано КПК для отримання її держателем)*

Погоджуємось з тим, що по КПК АБ «УКРГАЗБАНК» встановлені стандартні Карткові ліміти<sup>4</sup>, що опубліковані на офіційному сайті Банку <https://www.ukrgasbank.com>.

Продукт	Період	Отримання готівки в банкоматі (в АБ «Укрззбанк»/ інших банків на території України та за кордоном)		Отримання готівки в касі (в АБ «Укрззбанк»/ інших банків на території України та за кордоном)		Оплата товарів (в АБ «Укрззбанк»/ інших банків на території України та за кордоном)		Оплата товарів(через Інтернет)		Переказ на/з картки з/на іншу картку	
		сума	К-ть транзакцій	сума	К-ть транзакцій	сума	К-ть транзакцій	сума	К-ть транзакцій	сума	К-ть транзакцій
MasterCard Business Debit/ Visa Business Debit/ Visa Business Silver/ MasterCard Business Debit Instant/ Visa Business Debit Instant/ Mastercard Business Digital/ Visa Business Digital/ Visa Platinum Business/MasterCard World Elite/ MasterCard Corporate	На 1 транзакцію	20 тис. грн.	-	100 тис. грн.	-	20 тис. грн.	-	20 тис. грн.	-	Не контролюється	
	На 1 добу	50 тис. грн.	5	100 тис. грн.	5	50 тис. грн.	5	20 тис. грн.	5	14,99 тис. грн.	5
	На 1 тиждень	150 тис. грн.	15	250 тис. грн.	15	Не контролюється		Не контролюється		25 тис. грн.	15
	На 1 місяць	250 тис. грн.	25	500 тис. грн.	25	Не контролюється		Не контролюється		50 тис. грн.	25

Транзакцією вважається будь-яка операція проведена за допомогою КПК по видачі готівки у всіх Платіжних пристроях/сплаті за товари та послуги в торгівельній мережі або мережі Інтернет/по переказу коштів на/з картку(-и).

Ліміти встановлюються у гривнях, діють у всіх Платіжних пристроях та поновлюються в межах кожного часового періоду, для яких вони встановлені.

Стандартні Карткові ліміти можуть бути змінені на індивідуальні за зверненням Клієнта, при цьому Банк залишає за собою право обмежити розміри максимальних індивідуальних Карткових лімітів. Розміри максимальних індивідуальних Карткових лімітів опубліковані на офіційному сайті Банку <https://www.ukrgasbank.com>.

Зміна стандартних Карткових лімітів здійснюється в обслуговуючому відділенні Банку або засобами Системи.

### 3. Додаткова інформація

Я, \_\_\_\_\_ *<зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком>* підписанням цієї Заяви на видачу КПК :

– Підтверджую, що вся надана інформація відповідає дійсності. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися Рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.

– Погоджуюсь, що при отриманні додаткових послуг інформація по Рахунку буде передаватись по незахищених каналах зв'язку і може стати відома третім особам.

*<редакція наступного підпункту обирається в залежності від того, хто є Держателем КПК Керівник Клієнта/ФОП чи співробітник/довірена особа>*

– Підтверджую ознайомлення з діючими стандартними та максимальними індивідуальними Картковими лімітами, Тарифами Банку та Правилами користування КПК та зобов'язуюсь їх дотримуватись.

– Надаю згоду на виконання Платіжних операцій, шляхом виконання Платіжних операцій з використанням КПК в межах встановлених стандартних та/або максимальних індивідуальних Карткових лімітів.

– Зобов'язуюсь ознайомити Держателя КПК з діючими стандартними Картковими лімітами, Тарифами Банку та Правилами користування КПК.

*<наступний пункт зазначається якщо Клієнтом є юридична особа та КПК випускається не на керівника Клієнта>*

– Уповноважую Держателя КПК, зазначеного в ній, розпоряджатись коштами, що містяться на Рахунку № UA \_\_\_\_\_ протягом строку дії корпоративної платіжної картки та надаю йому право здійснювати наступні операції із використанням корпоративної платіжної картки, без права передоручення третім особам:

*<якщо КПК випускається в іноземній валюті два перших пункти списку дозволених операцій видаляються >....*

- одержання готівки в гривнях для здійснення розрахунків, пов'язаних із виробничими (господарськими) потребами, у тому числі для оплати витрат на відрядження в межах України, з урахуванням обмежень, установлених нормативно-правовими актами Національного банку з питань регулювання готівкового обігу;

<sup>4</sup> Граничні показники витрат по Поточному рахунку за допомогою КПК, що встановлені Банком та/або Платіжними системами в межах яких Банк несе відповідальність у випадку несанкціонованого списання коштів (встановлюються при випуску КПК). Значення лімітів можуть обмежуватися окремими рішеннями Національного Банку України.

- здійснення розрахунків у безготівковій формі в гривнях, пов'язаних із статутною та господарською діяльністю, витратами представницького характеру, а також витратами на відрядження в межах України;
- одержання готівки в іноземній валюті за межами України для оплати витрат на відрядження;
- здійснені розрахунків у безготівковій формі в іноземній валюті за межами України, пов'язаних з витратами на відрядження та витратами представницького характеру, а також на оплату експлуатаційних витрат, пов'язаних з утриманням та перебуванням повітряних, морських, автотранспортних засобів за межами України, відповідно до умов Кодексу торговельного мореплавства України, Повітряного кодексу України, Конвенції про міжнародну цивільну авіацію, Міжнародної конвенції про дорожній рух.

*< наступний пункт зазначається, якщо Клієнт – фізична особа-підприємець та додаткова КПК випускається на довірену особу. Якщо на довірену особу ФОП надає нотаріальну довіреність на право розпорядження рахунком, до якого випускається КПК, то пункт видаляється. >*

- Уповноважую Держателя КПК, зазначеного в ній, розпоряджатись коштами, що містяться на Рахунку № UA\_\_\_\_\_ протягом строку дії корпоративної платіжної картки та надаю йому право здійснювати наступні операції із використанням корпоративної платіжної картки, без права передоручення третім особам.

*< якщо КПК випускається в іноземній валюті два перших пункти списку дозволених операцій видаляються > ...*

- одержання готівки в гривнях для здійснення розрахунків, пов'язаних із виробничими (господарськими) потребами, у тому числі для оплати витрат на відрядження в межах України, з урахуванням обмежень, установлених нормативно-правовими актами Національного банку з питань регулювання готівкового обігу, а також чистого доходу фізичної особи-підприємця;
- здійснення розрахунків у безготівковій формі в гривнях, пов'язаних із господарською діяльністю, витратами представницького характеру, а також витратами на відрядження в межах України;
- одержання готівки в іноземній валюті за межами України для оплати витрат на відрядження;
- здійснені розрахунків у безготівковій формі в іноземній валюті за межами України, пов'язаних з витратами на відрядження та витратами представницького характеру, а також на оплату експлуатаційних витрат, пов'язаних з утриманням та перебуванням повітряних, морських, автотранспортних засобів за межами України, відповідно до умов Кодексу торговельного мореплавства України, Повітряного кодексу України, Конвенції про міжнародну цивільну авіацію, Міжнародної конвенції про дорожній рух

#### 4. Участь в програмах лояльності *< даний пункт зазначається, якщо Клієнт замовляє КПК платіжної системи Mastercard >*

Підписуючи цю Заяву на видачу КПК:

- погоджуємося приймати участь в Програмах Лояльності та Акціях від Платіжних систем, в тому числі в програмі Mastercard Більше;
- підтверджуємо, що ознайомлені з офіційними правилами програми Mastercard Більше (розміщені на офіційній сторінці програми - [https://bilshe.mastercard.ua/terms\\_and\\_conditions.html](https://bilshe.mastercard.ua/terms_and_conditions.html)) та положенням про порядок обробки персональних даних (розміщене на офіційній сторінці програми - [https://bilshe.mastercard.ua/privacy\\_policy.html](https://bilshe.mastercard.ua/privacy_policy.html)), та надаємо згоду на отримання комерційних повідомлень.

#### 5. Відмітки Клієнта

\_\_\_\_\_ (Посада керівника/найменування Клієнта)

\_\_\_\_\_ (підпис/ЕП<sup>4</sup>)

М.П. (за наявності)

\_\_\_\_\_ (Прізвище та ініціали)

#### 6. Відмітки Банку

##### Сегмент клієнта

\* Клієнт Малога та середнього бізнесу

\* Клієнт корпоративного бізнесу

Заяву отримано: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (Посада відповідального працівника)

\_\_\_\_\_ (підпис/ЕП<sup>5</sup>)

\_\_\_\_\_ (Прізвище та ініціали)

##### Погоджено:

Керівник (уповноважена керівником особа)

\_\_\_\_\_ (підпис/ЕП<sup>4</sup>)

\_\_\_\_\_ (Прізвище та ініціали)

#### Розписка про отримання КПК

АБ «УКРГАЗБАНК»		Відділення № _____
Номер картки _____		П.І.Б. Держателя _____
Зазначену КПК та ПІН-конверт у непошкодженому стані отримано:		КПК _____
		Підпис Держателя КПК _____
Особу Держателя КПК встановлено, підпис перевірено, стан КПК у WebBank змінено		_____ (Прізвище та ініціали відповідального працівника) _____ (підпис)

*(за необхідності кількість рядків може бути збільшена)*

#### Розписка про отримання КПК

АБ «УКРГАЗБАНК»		Відділення № _____
Номер картки _____		П.І.Б. Держателя КПК _____
Зазначену КПК та ПН-конверт у непошкодженому стані отримано:		Підпис Держателя КПК _____
Особу Держателя КПК встановлено, підпис перевірено, стан КПК у WebBank змінено		_____ <i>(Прізвище та ініціали відповідального працівника)</i> _____ <i>(підпис)</i>

Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.



### Заява на зміну умов обслуговування КПК

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

АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)

#### 1. Дані Клієнта та контактна інформація

Повне найменування	<small>(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця)</small>		
Код ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків <sup>1</sup> (за наявності):			
Місцезнаходження:			
Поштова адреса:			
ПІН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)			
Телефон/телефон-факс			
Електронна пошта			

Просимо Банк змінити умови обслуговування КПК за Договором комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р.:

< Обрати один, або декілька з запропонованих варіантів >

Варіант А - застосовується в разі встановлення індивідуальних Карткових лімітів

Встановити по КПК № \_\_\_\_\_ такі індивідуальні розміри Карткових лімітів<sup>2</sup>:

Період	Критерій обмеження	Період			
		На 1 транзакцію	На 1 добу	На 1 тиждень	На 1 місяць
Отримання готівки в банкоматі (в АБ «УКРГАЗБАНК»/ інших банків на території України та за кордоном)	Кількість				
	Сума				
Отримання готівки в касі (в АБ «УКРГАЗБАНК»/ інших банків на території України та за кордоном)	Кількість				
	Сума				
Оплата товарів (в АБ «УКРГАЗБАНК»/ інших банків на території України та за кордоном)	Кількість				
	Сума				
Оплата товарів(через Інтернет)	Кількість				
	Сума				
Переказ на/з картки з/на іншу картку	Кількість				
	Сума				
Продукти	Mastercard Business Debit/ Visa Business Debit/ Mastercard Business Debit Instant/ Visa Business Debit Instant/ Mastercard Business Digital/ Visa Business Digital/ Visa Platinum Business/Mastercard World Elite/ Mastercard Corporate				

Транзакцією вважається будь-яка операція проведена за допомогою КПК по видачі готівки у всіх Платіжних пристроях /сплаті за товари та послуги в торгівельній мережі або мережі Інтернет/по переказу коштів на/з картку(-и).

Зазначені вище індивідуальні розміри карткових лімітів просимо встановити до \_\_\_\_\_ <зазначити кінцеву дату строку дії індивідуальних карткових лімітів>.

Підтверджуємо, що після закінчення періоду дії індивідуальних розмірів карткових лімітів (якщо зазначено кінцеву дату), у наступну календарну дату в 00:00 годин будуть встановлені стандартні розміри карткових лімітів.

Просимо також **заборонити** проведення таких операцій: <зазначити необхідне шляхом встановлення позначки у відповідних полях >

за межами України по всьому світові

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Не можуть перевищувати діючі максимальні індивідуальні Карткові ліміти, які опубліковані на офіційному сайті Банку <https://www.ukrgasbank.com>

- за межами України, крім Єврозони  
 операції електронної комерції в мережі Інтернет (без фізичного використання Картки)

*Варіант Б - застосовується в разі підключення або зміни послуги М-banking*

Просимо за рахунком № UA \_\_\_\_\_ .

- підключити до послуги М-banking  
 – змінити номер телефону підключеного до М-banking, на новий, зазначений в цій заяві.

Актуальний номер мобільного телефону: +38 \_\_\_\_\_ (вказати актуальний номер телефону)

*Варіант В - застосовується в разі розблокування КПК*

Просимо розблокувати (поновити дію) КПК № \_\_\_\_\_ , яка раніше була тимчасово заблокована.

*Варіант Г - застосовується в разі закриття КПК за ініціативою Клієнта*

Просимо достроково закрити/припинити дію КПК № \_\_\_\_\_ , яка випущена до рахунку № UA \_\_\_\_\_ у зв'язку з відсутністю потреби її подальшого використання.

<обрати один із запропонованих варіантів >

- КПК повернута до Банку та розрізана співробітником Банку в моїй присутності.  
 – КПК не повернута до Банку.

## 2. Додаткова інформація

Я, \_\_\_\_\_ <значається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком>

підписанням цієї Заяви на зміну умов обслуговування КПК :

*<редакція наступних підпунктів обирається для Варіанту А >*

- Підтверджую розуміння того, що Банк встановлює обмеження на проведення операцій з використанням КПК (стандартні Карткові ліміти) з метою обмеження ризиків несанкціонованого доступу до коштів на Рахунку;
- Підтверджую розуміння того, що Банк має право змінювати розмір стандартних Карткових лімітів, при цьому, розмір індивідуальних карткових лімітів (встановлених за зверненням Клієнта) Банк не змінює;
- Усвідомлюю підвищення ризику фінансових втрат від збільшення розмірів стандартних Карткових лімітів та підтверджую згоду на умови відшкодування Банком коштів за оскарженими платіжними операціями (транзакціями) – виключно у межах стандартних розмірів карткових лімітів;
- Підтверджую розуміння того, що Банк залишає за собою право обмежити розміри індивідуальних Карткових лімітів.

*<редакція наступного підпункту обирається для Варіанту Б >*

- Усвідомлюю підвищення ризику фінансових втрат через несанкціоноване використання КПК, яка раніше була тимчасово заблокована, через тимчасову відсутність можливості її володінням;
- Підтверджую згоду на умови відшкодування Банком коштів за оскарженими платіжними операціями (транзакціями) з такою КПК після її розблокування на підставі цієї Заяви, а саме: Банк має право не відшкодувати спірні операції, якщо такі операції були виконані після розблокування КПК.

*<редакція наступного підпункту обирається для Варіанту В >*

- Підтверджую розуміння того, що протягом 30 (тридцяти) календарних днів після подачі цієї Заяви на зміну умов обслуговування КПК відповідальність за всі операції з КПК, що супроводжуються Авторизацією, покладається на Клієнта.

## 3. Відмітки Клієнта

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Посада керівника/найменування Клієнта)

(підпис/ЕП<sup>4</sup>)  
М.П. (за наявності)

(Прізвище та ініціали)

## Відмітки Банку

### Сегмент клієнта

\* Клієнт Малевого та середнього бізнесу

\* Клієнт корпоративного бізнесу

Заяву отримано: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Посада відповідального працівника)

(підпис/ЕП<sup>3</sup>)

(Прізвище та ініціали)

### Погоджено:

Керівник (уповноважена керівником особа)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(підпис/ЕП<sup>4</sup>)

(Прізвище та ініціали)