

ЗАЯВА-ДОГОВІР № _____
 (Договір карткового рахунку)

1. Персональні дані.			
П.І.Б. клієнта		Ім'я та прізвище латиницею	
Паспортний документ:			
РНОКПП (ПІН)	Дата народження:	Громадянство	Резидент
Адреса реєстрації:		Слово-пароль	
Адреса листування:			
Місце працевлаштування:			
Прошу відкрити поточний рахунок IBAN 2620		<input type="checkbox"/> в гривні/ <input type="checkbox"/> в доларах США/ <input type="checkbox"/> в євро	
Замовлені Продукти:		Пакет:	Субрахунок:
1.			
2.			
3.		<i>(запис додається, в залежності від кількості обраних продуктів, текст цього роз'яснення видаляється)</i>	
Додаткові послуги	<input type="checkbox"/> sms-banking Моб. номер: +380	<input type="checkbox"/> Поліс медичного страхування за кордоном	<input type="checkbox"/> «Консьерж –сервіс»
	<input type="checkbox"/> смарт-картка	<i>(запис додається, в залежності від кількості наявних продуктів текст цього роз'яснення видаляється.)</i>	<i>(запис додається, в залежності від кількості наявних продуктів текст цього роз'яснення видаляється.)</i>
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		<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	
Належите до публічних діячів, або до осіб, пов'язаних з публічними діячами		<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	
Наявність статусу (свідчення) підприємця або особи, яка проводить незалежну професійну діяльність?		<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	
Виконання вимог Закону України США «Про оподаткування іноземних рахунків» (ФАТКА).			
громадянин США <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	податковий резидент США <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	В разі, якщо "ТАК" - необхідно надати форму W9)	
місце Вашого народження США <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	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 <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні		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 відкриття та обслуговування рахунків фізичних осіб та надання послуг за платіжними картками ПУБЛІЧНИМ АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ АКЦІОНЕРНИМ БАНКОМ «УКРГАЗБАНК» (далі – Правила), Тарифним планом (далі – Тарифи), 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			
Проставленням підпису на цьому Договорі підтверджую:			
3.1 Досягнення згоди щодо всіх істотних умов Договору, що передбачені чинним законодавством України для договорів банківського рахунку фізичної особи, операції за якими, в тому числі, можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів, та для кредитних договорів.			
3.2 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. Примірник Договору отримано до початку надання Банком мені послуг відповідно до умов Договору.			
3.3. З діючими Тарифами на момент підписання цього Договору, які є невід'ємною частиною Правил ознайомлений/ознайомлена та цілком згоден/згодна.			
3.4. Мною отримано примірник Тарифів на обслуговування Платіжної картки, що діють на дату укладення цього Договору шляхом завантаження з офіційного сайту банку https://www.ukrgazbank.com .			
3.3. Цим надаю згоду на передачу інформації про кредитні операції до Кредитного реєстру НБУ та бюро кредитних історій згідно Правил.			
3.4. Цим надаю згоду на передачу моїх персональних даних третім особам (організаціям), зокрема, таким: професійні консультанти, аудитори, установи, що здійснюють обробку персональних даних на професійній основі, Національний банк України особи (організації), що надають інформаційно-організаційні послуги та/або послуги страхування, «Консьерж-сервісу», особи (організації), які проводять акції та/або розіграші та/або програми лояльності тощо відповідно до укладених між такими особами (організаціями) та Банком договорів та/або відповідно до договорів, укладених між такими особами (організаціями) та Платіжними системами, а також надаю згоду на обробку вказаними третіми особами моїх персональних даних з метою надання послуг відповідно до укладених між третіми особами та Банком договорів.			
3.5. 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.			
3.6. Надаю Банку право самостійно (без надання мною окремих розрахункових документів) в порядку та строки, визначені Правилами, списувати кошти на умовах договірної списання з будь-яких моїх субрахунків/рахунків.			
3.7. Надаю Банку право передавати представнику Підприємства-роботодавця, уповноваженому керівником Підприємства-роботодавця, емітовані на мое ім'я Продуктиві картки, з відповідними ПІН-конвертами (у разі їх наявності), в тому числі у разі їх перевипуску на новий Строк дії.			
Доручаю Банку відкрити депозитний рахунок при зверненні до Контакт-центру. Погоджуюсь на обслуговування мого депозитного рахунку на умовах Правил, що розміщені на Сайті Банку			
<i>(Друкється, якщо передбачено Продуктом, текст цього роз'яснення видаляється)</i>			
Договір добровільного страхування життя власника карткового рахунку № _____			
м.	Офerti №	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 Страхової суми на оплачений період страхування.		
4. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК			
4.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку			
4.2. Стька втрата працездатності, а саме: встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи внаслідок нещасного випадку			
<i>(Друкється, якщо передбачено Продуктом, текст цього роз'яснення видаляється)</i>			
4. Паспорт споживчого кредиту			

Договір №		Строк дії договору	3	по
Програма кредитування		Орієнтовна сума кредиту		
Мета кредиту	споживчі цілі	Можлива сума кредиту		
Тип та спосіб надання кредиту	ліміт дозволеного овердрафту, безготівковим шляхом	Щомісячний платіж по кредиту		
Валюта кредиту	національна валюта України - гривня	Пільговий період		
Строк кредитування		Процентна ставка		
Порядок надання кредиту	безготівковий	Процентна ставка на Пільговий період		
Погашення кредиту	в кінці строку	Процентна 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 процентна ставка		
Тип процентної ставки	фіксована	Проценти		
Порядок сплати процентів	щомісячно	Комісії, платежі за додаткові та супутні послуги		
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 кредитордавець 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 кредитордавеця 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 (проценти 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 кредитордавеця 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 кредитордавцем 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.

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, затвердженого рішенням виконавчої дирекції Фонду від 26.05.2016 №825 та отримання її в електронній формі. Підтверджую згоду на отримання довідки не рідше 1 разу на рік в електронній формі шляхом завантаження з офіційного сайту банку <https://www.ukrgasbank.com/private/deposits/guarantee/>.

Дата: _____ Підпис Клієнта: _____ ПІБ Клієнта: _____

5. Відмітки Банку:

Заяву-договір прийняв, документи щодо ідентифікації фізичної особи перевірів

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 IBAN _____ № Субрахунку _____

Дата відкриття Рахунку _____ Дата відкриття Субрахунку _____
(Друкуються у разі видачі БПК одночасно з укладанням договору, текст цього роз'яснення видається)

Розписка про отримання платіжної картки

АБ «УКРГАЗБАНК» Відділення № _____		П.І.Б. клієнта _____
Номер картки _____		
Зазначену Картку <input type="checkbox"/> 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 договірної 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 дії Договору наведені в розділі _____ Оферти.

Договір страхування складається з Оферти та цього Акцепту (далі Договір).

Підписання цього Договору Страхувальником означає повне і беззастережене 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 _____