

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» <обрати необхідне>)

м. _____

Дата заповнення: " ____ " _____ 20__ р.

АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк або КНЕДП)

1. Дані Клієнта (далі – Вкладник)	
Повне найменування	_____
	_____ вказується 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 (за наявності):	_____
Унікальний номер запису в реєстрі (УНЗР) (за наявності - для фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)	_____
Місцезнаходження:	_____
Поштова адреса:	_____
ПІН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)	якщо Клієнт не є платником ПДВ, вказується «Не є платником ПДВ»
Телефон/телефон-факс	_____
Електронна пошта	_____

2. Реквізити Банку	
Найменування Банку	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК»
Код ЄДРПОУ:	23697280
Код банку:	320478
Місцезнаходження:	03087, м. Київ, вул. Єреванська, 1
ПІН:	236972826658
Назва установи банку:	АБ «УКРГАЗБАНК»
Поштова адреса:	_____
Телефон/факс:	_____

3. Заява про розміщення Вкладу

Просимо розмістити Вклад на наступних умовах:

3.1. Вид банківського Вкладу: «Овернайт для МСБ»/ «Корпоративний овернайт» <обрати необхідне>

3.2. Валюта Вкладу: _____ < гривня, долари США, євро >

3.3. Строк зберігання грошових коштів з ____ по _____. (допустимий діапазон строків - 365 календарних днів).

3.4. Можливість поповнення: поповнення Траншу (ів) не дозволяється. Дозволяється розміщення нового (их) Траншу (ів) в рамках даної Заяви-Договору.

3.5. Пролонгація: дозволяється.

4. Інші умови	
Я, _____	<вказується посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком> підписанням цієї Заяви-Договору:

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.

- 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 Платіжної інструкції (однією сумою в межах одного робочого дня (Операційного дня)) або Заяви на розміщення траншу (здійснення Дебетового переказу Банком), в яких зазначаються наступні істотні умови:
 - номер Договору банківського вкладу (в разі надання Платіжної інструкції);
 - сума та валюта Траншу;
 - дата внесення та дата повернення Траншу;
 - процентна ставка за Вкладом. В разі надання до Банку Платіжної інструкції або Заяви на розміщення траншу, грошові кошти розміщуються під процентну ставку, що визначена на Сайті Банку на дату розміщення Траншу та/або під процентну ставку визначену в направленому Банком повідомленні засобами Системи (в разі його направлення Клієнту) та/або під процентну ставку, що доведена Клієнту в будь-який інший спосіб визначений Публічною пропозицією АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування;
 - порядок зарахування Траншу на Депозитний рахунок (для Заяви на розміщення траншу);
 - реквізити рахунку для виплати Банком процентів та повернення суми Вкладу (для Заяви на розміщення траншу);
- Погоджуюсь, що надання мною до Банку Заяви на розміщення траншу або Платіжної інструкції в порядку та на умовах, визначених у цій Заяві - Договорі, вважається погодженням мною встановленої Банком процентної ставки.
- Погоджуюсь, що у разі якщо розмір процентної ставки, що зазначений в Платіжній інструкції та/або Заяві на розміщення траншу не відповідає визначеній на Сайті Банку на дату розміщення Траншу та/або в направленому Банком повідомленні засобами Системи (в разі його направлення Клієнту) та/або доведений до Клієнта в будь-який інший спосіб визначений Публічною пропозицією АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування, Банк має право відмовити Клієнту в розміщенні Траншу шляхом направлення повідомлення про відмову засобами Системи.
- Погоджуюсь, що в разі необхідності припинення здійснення Банком Дебетового переказу на умовах наданої до Банку Заяви на розміщення траншу, маю повідомити Банк (зокрема засобами Системи) про такий намір в Операційний час поточного робочого дня (Операційного дня). В разі надходження повідомлення в післяопераційний час, здійснення Банком Дебетового переказу на умовах наданої до Банку Заяви на розміщення траншу припиняється з наступного робочого дня (Операційного дня).
- Підтверджую, що всі умови Договору та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
- Підтверджую та визнаю, що Публічна пропозиція АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування, ця Заява-Договір, Тарифи, довідка про відкриття Депозитного рахунку, а також всі зміни, додатки та додаткові договори/угоди до них у сукупності є Договором комплексного банківського обслуговування;
- *у випадку підписання Заяви - Договору кваліфікованим електронним підписом в т.ч. з використання процедури віддаленої ідентифікації та відеоверифікації Клієнта:*
 Підтверджую та надаю згоду, що Довідку про відкриття Депозитного рахунку на умовах цього Договору буде направлено Банком на мою електронну пошту _____ *<зазначається адреса електронної пошти Клієнта згідно пункту 1 цієї заяви-Договору або інша адреса електронної пошти вказана клієнтом>* або засобами електронних сервісів *<зазначається назва електронного сервісу через який здійснюється обмін інформацією та підписання договору зокрема, але не виключно "ВЧАСНО" або "СОТА">* після перевірки всіх наданих документів.
- 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:
 - в разі припинення права Уповноважених осіб Клієнта розпоряджатися Рахунком Клієнта (в тому числі внаслідок їх зміни), зміни найменування Клієнта та/або організаційно-правової форми негайно надати оновлену інформацію та відповідні документи зі змінами до Банку;
 - в разі зміни кінцевих бенефіціарних власників, та/або зміни іншої інформації щодо Клієнта, яка міститься у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців і громадських формувань, надати оновлену інформацію та/або відповідні документи зі змінами до Банку не пізніше 10 календарних днів з дня зміни інформації;
- Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та ст.30 Закону України «Про платіжні послуги» до укладення цього Договору;
- Підтверджую, що ознайомився з Регламентом КНЕДП, мені зрозумілі всі положення Регламенту КНЕДП, погоджуюся з його положеннями та зобов'язуюсь дотримуватись Регламенту КНЕДП. Зміни, які можуть вноситися Банком до Регламенту КНЕДП, не потребують додаткового оформлення Сторонами змін до Заяви - Договору.
- Погоджуюся із наданням КНЕДП Сертифікатів відкритих ключів, сформованих для Клієнта іншим особам, у відносинах із якими Клієнт використовує Відкриті ключі.
- Погоджуюся із наданням КНЕДП інформації про статус Сертифікатів відкритих ключів, сформованих для Клієнта (чинний, скасований і блокований) будь-яким іншим особам, які звертаються до КНЕДП за отриманням цієї інформації.
- Погоджуюся на надання доступу до сформованих для Клієнта Сертифікатів відкритих ключів іншим користувачам, шляхом їх надання, за відповідним пошуковим запитом, на ресурсі КНЕДП.
- 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 разі підписання Заяви - Договору кваліфікованим електронним підписом в т.ч. з використанням процедури віддаленої ідентифікації та відеоверифікації Клієнта доповнюється: /та довідки про відкриття Депозитного рахунку/), в день укладення (підписання);

<якщо діючий Клієнт мігрує із старого депозитного договору на комплексний договір публічної форми>

- з «__» ____ 20__ договор, 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 захисту прав та охоронюваних законом інтересів вкладників, затверджені рішенням виконавчої дирекції Фонду гарантування вкладів фізичних осіб від 10.07.2025 №684;
- 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/>.

5. ВІДМІТКИ КЛІЄНТА

(посада) (підпис/ЕП) (прізвище та ініціали)
МП (за наявності)

6. ВІДМІТКИ БАНКУ

Умови Заяви-Договору погоджені

Керівник (уповноважена керівником особа) _____
(підпис/ЕП) (Прізвище та ініціали)
М.П.

<номер Депозитного рахунку видається якщо підписання Заяви - Договору здійснюється кваліфікованим електронним підписом в т.ч. з використанням процедури віддаленої ідентифікації та відеоверифікації Клієнта>

Номер Депозитного рахунку № UA _____

Інформаційний додаток до Заяви-Договору банківського вкладу «Овернайт для МСБ/Корпоративний овернайт»

[Заява на розміщення Траншу до Вкладу «Овернайт для МСБ/Корпоративний овернайт» 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 ² (за наявності):	
2. 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	Обирається необхідне, інше видаляється: _____ 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 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.

	або /обирається в разі здійснення Банком Дебетового переказу залишку коштів з поточного рахунку/ Залишок грошових коштів на поточному рахунку (за умови, що сума цих коштів не менше _____ (зазначається сума (цифрами та прописом), валюта Депозиту відповідно до умов Програми 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)
2.2. Строк розміщення Траншу	з робочого дня (Операційного дня) фактичного надходження грошових коштів на депозитний рахунок по робочий день (Операційний день) повернення Вкладу /доповнюється в разі здійснення Банком Дебетового переказу залишку коштів з поточного рахунку на встановлений проміжок часу/ Період розміщення Траншів з “_____” _____ 20__ р. по “_____” _____ 20__ р
2.3. Процентна ставка	____, % або /обирається в разі здійснення Банком Дебетового переказу залишку коштів з поточного рахунку на встановлений проміжок часу/ перший транш* розміщується під____, %, кожен наступний Транш розміщується під процентну ставку, що визначена на Сайті Банку на дату розміщення Траншу або під процентну ставку, визначену в направленому Банком повідомленні засобами Системи (в разі його направлення Клієнту) *Під першим Траншем розуміється розміщення грошових коштів в день укладання Заяви на розміщення траншу
2.4. Номер поточного рахунку для здійснення Дебетового переказу 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 вклад в національній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в іншому банку > Виплати процентів в тому числі з моменту пролонгації: № UA _____ відкритий в _____ ; Виплати суми Вкладу в тому числі з моменту пролонгації: № UA _____ , відкритий в _____ ; < 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: Acc.№: Beneficiary: Adress:
3. Інші умови	
3.1. 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/ЕП) _____ (Прізвище та ініціали) М.П. (за наявності)	

Відмітки банку <у випадку підписання Клієнтом Заяви кваліфікованим електронним підписом в т.ч. з використання процедури віддаленої ідентифікації та відеоверифікації Клієнта «Відмітки Банку» друкується та заповнюється окремо>
Заява прийнята Банком
«__» _____ 20__ р.

Посада відповідального виконавця Банку, який отримав Заяву _____		
ПІБ _____ <i>форми Заяви></i>	_____	Відбиток штампа Банку <i><для паперової форми Заяви></i>
(підпис/ЕП)		
Заяву відхилено Банком <i>< в разі відсутності причини відхилення Банком Клопотання, розділ видається></i>		
«__» _____ 20__ р. Причина відхилення Заяви _____		
Посада відповідального виконавця Банку, який отримав Заяву _____		
ПІБ _____ <i>форми Заяви></i>	_____	Відбиток штампа Банку <i><для паперової форми Заяви></i>
(підпис/ЕП)		
Керівник (уповноважена керівником особа)	_____	_____
	(підпис/ЕП) М.П.	(Прізвище та ініціали)

Примірник Заяви отримав: _____
(дата) (підпис) (прізвище та ініціали)