

Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.

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



М. _____

Дата заповнення: " ____ " _____ 20__ р.

**Заява-Договір № _____
(про відкриття та обслуговування Зарплатного проекту)**

АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)

1. Дані Клієнта та контактна інформація

Найменування /прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) Клієнта, що відкриває рахунок	(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 (за наявності):	
Код економічної діяльності ²	
Назва виду економічної діяльності ²	
Додаткова інформація:	(Підлягає обов'язковому заповненню у випадках, визначених Інструкцією про порядок відкриття і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків резидентів і нерезидентів)
Місцезнаходження:	
Поштова адреса:	
ПІН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)	якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»
Телефон	
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. Загальна інформація та умови запитуваних послуг

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.

² Заповнюється фізичною особою - підприємцем згідно з вимогами Національного класифікатора України "Класифікація видів економічної діяльності ДК 009:2010", затвердженого наказом Державного комітету з питань технічного регулювання та споживчої політики від 11 жовтня 2010 року N 457 (зі змінами).

Просимо підключити до послуги відкриття та обслуговування Зарплатного проекту на наступних умовах погоджених з Банком:

- ☐ Зарплатний проект на умовах:
- плата за зарахування коштів на відкриті в Банку та в інших банківських установах поточні рахунки фізичних осіб – __, __% від суми (без ПДВ)

<за необхідності доповнюється наступним, в іншому випадку - видаляється>

- ☐ дистанційного обслуговування засобами Системи на умовах Тарифного плану «_____».

4. Додаткова інформація

Цю Заяву-Договір укладено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу.

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 та визнаю, що Публічна пропозиція АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування, ця Заява-Договір, Тарифи, а також всі зміни, додатки та додаткові договори/угоди до них у сукупності є Договором комплексного банківського обслуговування (далі – Договір);
- 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 ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», до укладення цієї Заяви-Договору;
- Підтверджую, що перераховуватиму грошові кошти, згідно наданих Банком реквізитів, в сумі:
 - заробітної плати та/або інших виплат, передбачених чинним законодавством України на Інший рахунок № UA _____, в АБ «УКРГАЗБАНК», код ЄДРПОУ _____ <код Клієнта>;
 - комісії за зарахування коштів на поточні рахунки працівників Клієнта на Інший рахунок № UA _____, в АБ «УКРГАЗБАНК», код ЄДРПОУ _____ <код Клієнта>;
- Підтверджую отримання тексту Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування, що розміщена 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 договору ЗКП на комплексний договір публічної форми>

- з «__» _____ 20__ договори за якими Банком надавались Клієнту послуги розрахункового обслуговування щодо зарахування на відкриті в Банку поточні рахунки, операції за якими здійснюються з використанням платіжних карток працівникам Клієнта заробітної плати та інших виплат, передбачених чинним законодавством України та/або дистанційного обслуговування та/або обслуговування клієнта в електронній системі «Клієнт-Інтернет-Банк» виключно для обслуговування Зарплатного проекту втрачають чинність та рахунки, які обслуговувались в рамках таких договорів, з дати визначеної цим пунктом, обслуговуватимуться на умовах Договору та обумовлених Тарифів;

<якщо Клієнт – фізична особа-підприсмець, Заява-Договір доповнюється наступним>

- Прошу вважати наведений у цій Заяві-Договорі зразок мого підпису обов'язковим при здійсненні операцій за всіма рахунками, які відкриті або будуть відкриті мені в Банку;
- Підтверджую ознайомлення з умовами відшкодування Фондом гарантування вкладів фізичних осіб коштів, що розміщені на Рахунку(ах), відкритому(их) на умовах Договору (далі – вклад). При цьому, вклад – кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від вкладника (або які надійшли для вкладника) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб»;
- Підтверджую ознайомлення з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, що є додатком до Правил здійснення Фондом 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)

Відмітки банку

Заяву-Договір прийняв, документи на оформлення відкриття Рахунку перевірів.		відтиск штампа виконавця	
(Посада уповноваженої особи, на яку покладено обов'язок відкривати рахунки клієнтів)		(підпис/ЕП)	(Прізвище та ініціали)
Відкрити рахунок іншої кредиторської заборгованості за операціями з Клієнтами, дозволяю.			
Керівник (уповноважена керівником особа)		(підпис/ЕП) М.П.	(Прізвище та ініціали)
№ рахунку UA _____ валюта _____	Дата відкриття рахунку "_____" _____ 20____ р.		
№ рахунку UA _____ валюта _____ (за необхідності кількість рядків може бути збільшена)	Дата відкриття рахунку "_____" _____ 20____ р.		

Інформаційний додаток Акту звірки до Заяви-Договору

АКТ № _____ від «__» _____ 20__ р.
звірки зарахувань грошових коштів між _____ (найменування Клієнта) та _____ (найменування структурного підрозділу Банку) АБ «УКРГАЗБАНК» згідно Заяви-Договору № _____ від «__» _____ 20__ р. за період з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

_____ (найменування Клієнта)			_____ (найменування структурного підрозділу Банку) АБ «УКРГАЗБАНК»				
Перераховано коштів для зарахування на поточні рахунки працівників Клієнта та оплати комісії		Сума згідно Платіжної інструкції (грн.)	Комісія банку, без ПДВ (грн.)	Отримано коштів для зарахування на поточні рахунки працівників Клієнта (грн.)	Отримано комісії банком, без ПДВ (грн.)	Сума згідно Платіжної інструкції (грн.)	Фактично зараховано на поточні рахунки працівників Клієнта (грн.)
Дата	Сума						

Клієнт

Банк

М.П. (за наявності)

М.П.

Інформаційний додаток структури Платіжної інструкції в електронному вигляді до Заяви-Договору

Структура Платіжної інструкції в електронному вигляді

Платіжна інструкція № _____ від _____. _____. 20____ р.

Найменування платника: _____

Код платника: _____

Рахунок платника: _____

Надавач платіжних послуг платника: АБ «УКРГАЗБАНК»

Надавач платіжних послуг отримувача(ів): АБ «УКРГАЗБАНК»

Призначення платежу: _____

№	Назва поля	Тип поля	Примітки
1	SBK_FIO	char[40]	П.І.Б. працівника
2	SBK_INN	char[10]	Реєстраційний номер облікової картки платника податків працівника
3	SBK_NUM	char[29]	Номер персонального поточного рахунку працівника Клієнта (надається Банком)
4	SBK_SUM	number[10,2]	Сума на зарахування
5	IBAN_NUM	char[29]	Номер персонального поточного рахунку працівника Клієнта у форматі IBAN (надається Банком)

Кожен запис у вихідному файлі представляє собою дані на зарахування по одній фізичній особі.

Дані, які поміщені у поточному записі, повинні відноситись до однієї фізичної особи. Таким чином, дані поміщені в полі SBK_NUM, IBAN_NUM та SBK_SUM, повинні відноситись до фізичної особи, ім'я якої знаходиться у полі SBK_FIO поточного запису.

Значення поля SBK_NUM та IBAN_NUM для кожного запису у вихідному файлі, повинно бути таким самим як і у вхідному файлі, який надається Банком.

Поле SBK_SUM повинно містити суму до зарахування, на ім'я фізичної особи, яке вказано у полі SBK_FIO поточного запису, на її персональний поточний рахунок вказаний в полі SBK_NUM та IBAN_NUM поточного запису.

Платіжна інструкція в електронному вигляді в обов'язковому порядку повинна бути в форматі «dbf».

Інформаційний додаток структури Платіжної інструкції на паперовому носії до Заяви-Договору

Формат Платіжної інструкції на паперовому носії

Платіжна інструкція № ____ від ____ . ____ .20 ____ р.

Найменування платника: _____
Код платника: _____
Рахунок платника: _____
Надавач платіжних послуг платника: АБ «УКРГАЗБАНК»
Надавач платіжних послуг отримувача(ів): АБ «УКРГАЗБАНК»
Призначення платежу: _____

№ п/п	Прізвище, Ім'я, по Батькові працівника	Реєстраційний номер облікової картки платника податків працівника	№ поточного рахунку працівника Клієнта у форматі IBAN	Сума зарахування (цифрами та словами), грн.

Клієнт

(ПІБ та підпис/ЕП)

(ПІБ та підпис/ЕП)

<підпис керівника або уповноваженої ним особи>

<підпис головного бухгалтера, або уповноваженої ним особи за наявності>

М.П. (за наявності)