

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ*
«ВІДКРИТТЯ КАРТКОВОГО РАХУНКУ»

1. ВІДОМОСТІ ПРО БАНК

- 1.1. Найменування: АТ «Укрексімбанк»
1.2. Код ЄДРПОУ: 00032112
1.3. Місцезнаходження: 03150, м. Київ, вул. Антоновича, 127
1.4. Адреса Банку / відокремленого підрозділу Банку, за якою подано цю заяву: _____

2. ВІДОМОСТІ ПРО КЛІЄНТА

- 2.1. Повне найменування / Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності): *(обирається необхідне)* _____
2.2. Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) і номер паспорта, ким і коли виданий: *(обирається необхідне)* _____
2.3. Місцезнаходження / Зареєстроване місце проживання або перебування: *(обирається необхідне)* _____
2.4. Коротке найменування / Прізвище та ім'я *(обирається необхідне)* (латинською транслітерацією): _____
2.5. Код економічної діяльності _____
2.6. Назва виду економічної діяльності _____

3. ПРЕДМЕТ ЗАЯВИ КЛІЄНТА

- 3.1. Керуючись умовами Договору про надання банківських та інших послуг від __.__.20__, укладеного між Банком і Клієнтом (далі – **Договір**), Клієнт просить Банк:
1) відкрити поточний (картковий) рахунок у валюті: *вказується вид валюти*
2) надавати Банківські послуги за відкритим Картковим рахунком на умовах такого Тарифного пакету: _____

4. ПІДТВЕРДЖЕННЯ І ПОГОДЖЕННЯ КЛІЄНТА

- 4.1. Цим Клієнт підтверджує, що:
1) Клієнту відомо про те, що Картковий рахунок забороняється використовувати для власних потреб Держателів та проведення операцій, пов'язаних з виплатою заробітної плати та інших соціальних виплат, зі здійсненням інвестиційної та зовнішньоекономічної діяльності;
2) у разі припинення / зміни повноважень у представників Клієнта та/або Держателів, які мають право розпоряджатися Картковим рахунком, отримувати виписки за цим рахунком тощо, Клієнт негайно повідомить про це Банк у порядку, встановленому Умовами договору;
3) до моменту підписання цієї заяви Клієнт уважно ознайомився з умовами отримання Банківських послуг, їх вартістю і порядком оплати, у тому числі з Умовами договору, які розміщені на офіційному сайті Банку, та обраним Тарифним пакетом, повністю зрозумів їх зміст і погодився з усіма відповідними умовами (будь-яких додаткових роз'яснень не потребує) та погоджується їх виконувати. Клієнт згоден з тим, що надані Банківські послуги підлягають оплаті за ставками комісійної винагороди, встановленими Банком станом на дату надання таких послуг;
4) примірник заяви Клієнт отримав.
4.2. Цим Клієнт підтверджує, що ознайомлений і одержав довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб, форма якої затверджена виконавчою дирекцією Фонду гарантування вкладів фізичних



осіб (далі – **Фонд**). Умови гарантування Фондом відшкодування вкладів визначені Законом України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та нормативно-правовими актами Фонду. *(застосовується лише для Клієнта – фізичної особи – підприємця)*

5. ІНШЕ

- 5.1. Додаткова інформація: _____
(заповнюється у випадках, коли це вимагається згідно з нормативно-правовими актами Національного банку України (у відповідності до таких вимог)).
- 5.2. Ця заява складена українською мовою у 2 (двох) примірниках (по одному для кожної зі Сторін), які мають однакову юридичну силу. *(застосовується, якщо Заява підписується у вигляді паперового документа)*
Ця заява складена українською мовою у вигляді електронного документа. *(застосовується, якщо Заява підписується у вигляді електронного документа)*

6. ПЕРЕЛІК ОСІБ, УПОВНОВАЖЕНИХ ОТРИМУВАТИ ІНФОРМАЦІЙНІ ПОСЛУГИ

- 6.1. Клієнт підтверджує, що зазначені у цьому пункті особи мають необхідні повноваження отримувати такі інформаційні послуги за Картковим рахунком (зокрема, через Контакт-центр): отримувати інформацію про здійснені операції з корпоративними Картками, рух коштів за Картковим рахунком, ініціювати зміни Авторизаційних лімітів, внесення і вилучення корпоративних Карток до / зі Стоп-списку, зняття обмежень щодо застосування корпоративних Карток (у разі, якщо при ініціюванні операцій тричі введено код, що не відповідає PIN-коду, тощо), отримувати в Банку корпоративні Картки всіх Держателів тощо.

прізвище ім'я, по батькові	дата народження	паспортні дані	РНОКПП	посада	слово- пароль	контактний номер телефону

ПІДПИС КЛІЄНТА

(застосовується, якщо Заява підписується у вигляді паперового документа)

Дата підписання: _____._____.20__.

ПІБ Клієнта/представника
Клієнта

Який діє на підставі:

Підпис, МП (за наявності):

_____ *зазначається у разі, якщо від імені
Клієнта діє представник)*

(застосовується, якщо Заява підписується у вигляді електронного документа)

ПІБ Клієнта/представника Клієнта:

Який діє на підставі

Підпис¹:

_____ *(зазначається у разі, якщо від імені
Клієнта діє представник)*

Датою підписання є дата накладення на заяву ЕП Клієнта/представника Клієнта.

ПІДПИС БАНКУ

(застосовується, якщо Заява підписується у вигляді паперового документа)

Номер рахунку: UA_____

Дата відкриття рахунку: _____._____.20__р.

¹ При відкритті першого рахунку або при відсутності домовленості про використання Удосконаленого електронного підпису в попередніх договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікований електронний підпис



Уповноважений представник Банку:

(посада, ПІБ, підпис) МП

(застосовується, якщо Заява підписується у вигляді електронного документа)

Уповноважений представник Банку:

(посада, ПІБ, підпис)²

Датою погодження заяви є дата накладення на заяву ЕП уповноваженого представника Банку.

*** Є невід'ємною частиною Договору**

(наступний блок друкується лише на примірнику Банку, якщо Заява підписується у вигляді паперового документа)

ВІДМІТКИ БАНКУ

Відкрити Картковий рахунок дозволяю.

Документи на оформлення відкриття рахунку
перевірив

(посада, ПІБ, підпис)

Головний бухгалтер / інший уповноважений
працівник Банку, який контролює правильність
присвоєння номера рахунку

(посада, ПІБ, підпис)

² При відкритті першого рахунку або при відсутності домовленості про використання Удосконаленого електронного підпису в попередніх договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікований електронний підпис

