

## ЗАЯВА ПРО ОФОРМЛЕННЯ ВКЛАДУ НА ВИМОГУ / ДОГОВІР БАНКІВСЬКОГО ВКЛАДУ НА ВИМОГУ № \_\_\_\_\_

|                              |  |                  |                       |
|------------------------------|--|------------------|-----------------------|
| До:                          | ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО», Україна, м. Київ, ідентифікаційний код юридичної особи 14352406, Кр 32007102101026 в Національному банку України, код банку 305749 |                  |                       |
| Від:                         | ПІБ _____  |                  |                       |
| Паспорт                      | Серія _____  | № _____          | Дата видачі: _____ р. |
| Виданий                      | _____  |                  |                       |
| Адреса реєстрації            |  | _____            |                       |
| Адреса фактичного проживання |  | _____            |                       |
| Адреса електронної пошти     |  | Телефон домашній | Телефон мобільний     |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Для здійснення розрахунків прошу відкрити рахунок на наступних умовах:</b>  |   |   |  |
| Продукт (Тарифний пакет): _____ з випуском картки <input type="checkbox"/>   |   | _____ без випуску картки <input type="checkbox"/> |  |
| Вид картки: VISA Classic Unembossed <input type="checkbox"/>   |   | _____   |  |
| <b>GSM-banking:</b>  | Номер мобільного телефону: _____          | Відмовляюсь від послуги <input type="checkbox"/>  |  |
| Прошу надавати мені інформацію про здійснені операції та доступний залишок по рахунку, зазначеному в цій Заяві, а також іншу інформацію у вигляді SMS-повідомлень на вищезазначений номер мобільного телефону.   |   |   |  |
| Послуга надається на 1 (один) рік з моменту підключення у відповідності до УДБО та згідно з Тарифами. По закінченню року, надання послуги автоматично продовжується на новий строк в разі ненадання мною заяви про відключення від послуги та наявності на рахунок відповідної суми коштів для сплати комісії, згідно з Тарифами.  |   |   |  |
| <b>FREE BANK<sup>3</sup>:</b>  | Номер мобільного телефону: GSMPHONE _____ | Відмовляюсь від послуги <input type="checkbox"/>  |  |
| Прошу надати мені доступ до зазначеного в цій Заяві рахунку за допомогою системи дистанційного банківського обслуговування «Free Bank» (надалі за текстом Система). Доручаю ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» надіслати SMS-повідомлення з пароллями для входу в Систему та здійснення платежів на номер вищезазначеного мобільного телефону. Сплата комісії: щомісячно <input type="checkbox"/> щорічно <input type="checkbox"/> |   |   |  |
| <b>Логін та пароль отримав _____ .20 року Підпис: _____ / _____</b>  |   |   |  |
| <b>Доручення Клієнта:</b>  |   | Відмовляюсь від послуги <input type="checkbox"/>  |  |
| Доручаю Банку здійснювати договірне списання грошових коштів з рахунку, зазначеного в цій Заяві, та зараховувати їх на мій рахунок № _____, відкритий в ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО». Таке списання доручаю здійснювати, починаючи з « _____ » _____ 20 _____ р.:  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> в сумі 100,00 грн. (Сто гривень, 00 коп.) <input type="checkbox"/> в сумі _____ (зазначити)   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> щомісячно _____ числа <input type="checkbox"/> щомісячно при першому зарахуванні на рахунок грошових коштів у відповідній сумі  |   |   |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Найменування банку: ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»</b>  |  |
| Особа, яка відкриває рахунок: _____  |  |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____  |  |
| Прошу відкрити поточний рахунок у валюті: _____  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> на моє ім'я <input type="checkbox"/> на ім'я - _____   |  |
| Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності. Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі. |  |
| Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: _____  |  |
| Про зміну адреси повідомляти банк письмово.  |  |
| <b>Додаткова інформація:</b>   |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Прошу розмістити Вклад на вимогу на наступних умовах:</b>  |  |
| Вид Вкладу: _____   | Валюта Вкладу: _____                       |
| Мінімальна сума Вкладу: <b>Не обмежена</b>  |  |
| Поповнення Вкладу: <b>дозволяється без обмежень</b>   | Процентна ставка (% річних) поточна: _____ |
| Виплата нарахованих процентів здійснюється: <b>щомісячно, шляхом зарахування на Рахунок</b>   |  |
| Умови дострокового повернення Вкладу (його частини) за ініціативою Клієнта: <b>без штрафних санкцій</b>   |  |
| Реєстрація власника рахунку, як підприємця, або особи, яка веде незалежну професійну діяльність: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні |  |

|                           |                               |
|---------------------------|-------------------------------|
| Дата заповнення: _____ р. | Підпис власника рахунку _____ |
|---------------------------|-------------------------------|

| ВІДМІТКИ БАНКУ                                   |   |
|--|---|
| Відкрити поточний рахунок у _____ дозволяю       | Документи на оформлення відкриття рахунку перевірів, ідентифікацію Клієнта провів: _____                  |
| Керівник (уповноважена ним особа) _____ (підпис) | _____ (підпис)  |
| Дата відкриття рахунку: _____ р.                 | Головний бухгалтер (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) _____ |
| № балансового рахунку _____                      | № особового рахунку _____ (підпис)  |

Підписанням цієї Заяви про оформлення вкладу на вимогу (далі - Заява) я надаю ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» (надалі - Банк) свою згоду на відкриття поточного рахунку на умовах, викладених у цій Заяві, а також повністю та безумовно приймаю пропозицію Банку укласти Універсальний договір банківського обслуговування клієнтів – фізичних осіб в ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» (надалі - УДБО) на умовах, зазначених в УДБО. Я підтверджую, що перед поданням цієї Заяви я ознайомився з Тарифами Банку та умовами

УДБО, які знаходяться на Офіційному сайті Банку за електронною адресою [www.creditdnepr.com.ua](http://www.creditdnepr.com.ua) (Приватні Клієнти) та/або в установі Банку, з ними погоджують і зобов'язують виконувати.

Підписанням цієї Заяви Я підтверджую, що ознайомлений в письмовій формі:

- Я доручаю Банку утримати та перерахувати на рахунок відповідних Отримувачів в порядку договірної списання за рахунок моїх коштів, що знаходяться на вищезазначеному (них) поточному (них) рахунку (ках) суму всіх інших необхідних витрат Банку (комісії тощо) в розмірі згідно Тарифів Банку.

- мені було доведено Банком всю передбачену ЗУ «Про захист персональних даних» інформацію, зокрема, шляхом розміщення її в УДБО, з якими я ознайомився(лася). Мною надані Банку всі дозволи, які вимагаються Законом України «Про захист персональних даних» та Законом України «Про банки та банківську діяльність» щодо обробки інформації про мене, здійснені мною операції та мій фінансовий стан. Наданням цієї Заяви я погоджуюсь з тим, Я надаю згоду на доступ до своєї кредитної історії, збір, зберігання, використання та поширення інформації щодо мене та моїх зобов'язань перед Банком в обсязі, що передбачений ЗУ «Про організацію формування та обігу кредитних історій», до бюро кредитних історій, про які мені було повідомлено в УДБО. Про зміну бюро кредитних історій та/або назви та адреси Банк може повідомляти мене окремо.

- під ознайомленням мене в письмовій формі розуміється одна з наступних дій, вчинених Банком згідно п. 2.7.4 УДБО.

- якщо це передбачено вимогами діючого законодавства України Банк може виступати податковим агентом щодо сплати до бюджету суми податку, нарахованого за ставкою, визначеною Податковим Кодексом, із загальної суми процентів, нарахованих за податковий (звітний) місяць на суму Вкладного рахунку

- в разі надходження на Окремий рахунок Клієнта коштів, які не відповідають режиму такого Окремого рахунку, Банк має право, згідно з діючим законодавством, внутрішньобанківськими процедурами та/або діючими Тарифами: або відмовити в їх зарахування та повернути їх відправнику, при цьому, Банк звільняється від будь-якої відповідальності за незарахування на Окремий рахунок Клієнта цих коштів; або змінити статус Окремого рахунку на звичайний, та згідно з вимогами діючого законодавства України в поточному місяці та в подальшому нараховувати та сплачувати до бюджету суми податку, нарахованого за ставкою, визначеною Податковим Кодексом..

- ця Заява в двох примірниках, у випадку її підписання Сторонами та скріплення печаткою Банку є підтвердженням укладення у письмовій формі Договору про надання платіжної картки, який складається з УДБО, Заяви та Тарифів Банку. Я підтверджую досягнення згоди щодо всіх істотних умов Договору банківського вкладу на вимогу, які передбачені законодавством України для такого роду договорів та достовірність усіх даних, в т.ч. персональних, вказаних в Заяві.

Підписанням цієї Заяви Я підтверджую, що ознайомлений в письмовій формі:

- про умови гарантування Фондом гарантування вкладів фізичних осіб (надалі - Фонд) відшкодування коштів за цим вкладом, передбачених р. 8 УДБО;

- про те, що розмістив вклад, на який гарантії Фонду не поширюються (умова діє, у разі якщо вклад, передбачений п. 8.4 УДБО).

Умови, за яких Фонд не відшкодовує кошти та сума граничного розміру відшкодування коштів за вкладами встановлені частиною четвертою статті 26 Закону України Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», з якими можна ознайомитися на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет [www.fg.gov.ua](http://www.fg.gov.ua).

Нарахування відсотків за вкладом припиняється у день початку процедури виведення Фондом банку з ринку (у разі прийняття Національним банком України рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію банку з підстав, визначених частиною другою статті 77 Закону України «Про банки і банківську діяльність», – у день прийняття рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію банку).

Відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається в еквіваленті національної валюти України після перерахування суми вкладу за офіційним курсом гривні до іноземних валют, встановленим Національним банком України на день початку процедури виведення банку з ринку та здійснення тимчасової адміністрації відповідно до статті 36 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (у разі прийняття Національним банком України рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію банку з підстав, визначених частиною другою статті 77 Закону України «Про банки і банківську діяльність», – за офіційним курсом гривні до іноземної валюти, встановленим Національним банком України на день початку ліквідації банку).

Підтверджую, що ознайомлений з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб \_\_\_\_\_ Підпис

**Банк****Клієнт**

**ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»**,  
Ідентифікаційний код юридичної особи 14352406,  
01601, м. Київ, вул. Мечникова, 3,  
Код банку 305749, ІПН 143524004022,  
Кр 32007102101026 в Національному банку України, (Код банку  
300001)  
Тел./факс: (044)-593-85-55;

Відділення \_\_\_\_\_  
П.І.Б. \_\_\_\_\_ м.п.

Який (а) діє за власним волевиявленням  
Паспорт серія \_\_\_\_\_  
Зареєстрований за адресою \_\_\_\_\_,  
Реєстраційний номер облікової картки платника податків з  
Державного реєстру фізичних осіб - платників податків:

Телефон \_\_\_\_\_  
П.І.Б. \_\_\_\_\_

Підтверджую укладення Договору банківського вкладу на вимогу № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р. між мною та ПАТ  
"БАНК КРЕДИТ ДНІПРО" на зазначених в ньому умовах та свій примірник цієї Заяви з відмітками Банку отримав « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Банк.:

Дата OPENDATE

Клієнт:

-----  
**РОЗПИСКА ПРО ОТРИМАННЯ КАРТКИ**

Я, \_\_\_\_\_

отримав (-ла) картку \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ терміном дії до \_\_\_\_\_ р. ✓ \_\_\_\_\_ р.

Зі сторони Банку: \_\_\_\_\_  
(підпис уповноваженого співробітника Банку)

-----  
**ТАЛОН ДЛЯ КАСИ ПРО СПИСАННЯ БЛАНКУ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ**

Я, \_\_\_\_\_

отримав (-ла) картку \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ терміном дії до \_\_\_\_\_ р. ✓ \_\_\_\_\_ р.

Зі сторони Банку: \_\_\_\_\_  
(підпис уповноваженого співробітника Банку)

Банк.:

Дата **OPENDATE**

Клієнт: \_\_\_\_\_