

Умови використання даного документу:	Підписується клієнтом у разі необхідності підключення або зміни основного /додаткового номеру телефону, або зміни слова пароля, або підключення/відключення/блокування/розблокування/зміни логіну послуги GSM-BANKING/FREEBANK
--------------------------------------	--

Модулі ЗАЯВИ друкуються в залежності від потреби (необхідне відмітити знаком «X»)

До Банку: АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»	
Від Клієнт: (ПІБ)	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0	
Паспорт: Серія 00 № 000000	Дата видачі паспорту: 00.00.0000
Ким виданий паспорт:	
Адреса реєстрації місця проживання: _____	
Адреса фактичного місця проживання: _____	
Терmini, що використовуються в даній Заяві, вживаються в значеннях, наведених в Універсальному договорі банківського обслуговування клієнтів фізичних осіб у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» із змінами та доповненнями, затверджені відповідним Рішенням Колегіального органу Банку та розміщені на сайті www.creditnepr.com.ua (далі - УДБО), до якого Клієнт приєднався шляхом підписання Заяви-згоди № ____ на укладання УДБО від ____ р. (далі – Заява-згода). Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ВИЗНАЧЕННЯ ОСНОВНОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ	
Прошу встановити, як Основний номер телефону в Банку: +380 _____	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ ОСНОВНОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ	
Прошу змінити Основний номер телефону, який зазначено в Банку на: +380 _____	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ПІДКЛЮЧЕННЯ ДОДАТКОВОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ	
Прошу додати Додатковий номер телефону, який буде зазначено в Банку на: +380 _____	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ВІДКЛЮЧЕННЯ ДОДАТКОВОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ	
Прошу змінити додатковий номер телефону, який зазначено в Банку на: +380 _____	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ СЛОВА-ПАРОЛЬ	
Прошу змінити Слово-пароль, яке надано Банку для здійснення Аутентифікації, на Слово-пароль: _____	
Я усвідомлюю та погоджуюсь з тим, що в зв'язку із поданням цієї заяви існує можливість несанкціонованого доступу третіх осіб до інформації щодо здійснених мною операцій, щодо моїх рахунків, а також можливість здійснювати, банківські операції від мого імені, в тому числі у випадках, коли таким особам випадково стане відомо Слово-пароль. У таких випадках Банк не несе відповідальність за розголошення інформації, зміни лімітів на проведення операцій, встановлення або зняття обмежень, і я не матиму до Банку жодних претензій.	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГИ GSM-BANKING	
Прошу підключити послугу GSM-banking до поточного рахунку 26 _____.	
Прошу надавати мені інформацію про здійснені операції та доступний залишок за рахунком, зазначеному в цій Заяві, а також іншу інформацію у вигляді SMS-повідомлень на номер телефону: +380 _____	
З діючими Тарифами ознайомлений та згодний	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ПІДКЛЮЧЕННЯ ДО СИСТЕМИ «FREEBANK»	
З метою забезпечення дистанційного розпорядження Рахунками, відкритими на моє ім'я в Банку, прошу надати мені доступ до Системи FreeBank на Основний номер телефону <input type="checkbox"/> Інший номер телефону <input type="checkbox"/> +380 _____.	
Підписанням цієї Заяви підтверджую, що:	
- з порядком обслуговування, переліком операцій, які можуть бути виконані в Системі FreeBank, та порядком відмови від послуги, що визначені в УДБО ознайомлений;	
- для доступу до Системи FreeBank Банк, в подання цієї Заяви, надіслав SMS-повідомлення з паролем для входу в Систему FreeBank на Основний номер телефону або інший номер телефону, вказаний у цій Заяві. Авторизаційним параметром (логін) для доступу до Системи FreeBank використовується Основний номер телефону або інший номер телефону, вказаний у цій Заяві (якщо номер телефону не було змінено за ініціативою клієнта);	
- погоджуюсь з тим, що розпорядження коштами на Рахунках та розміщення банківських вкладів за допомогою Системи FreeBank здійснюється відповідно до умов УДБО за допомогою Електронних документів. Таким чином, ця Заява, УДБО та Електронний документ, який містить в собі розпорядження Клієнта на розміщення вкладу складають єдиний документ – Договір банківського вкладу, в розумінні ст. 1058 ЦК України;	
- Банк визнає будь-яку особу, яка використала правильний логін та пароль - Клієнтом, і Банк не несе відповідальності, якщо це не відповідає дійсності. Будь-яка банківська операція, правочин тощо не можуть бути оскаржені, розірвані, визнані недійсними, відкликані тощо, якщо вони були здійснені на підставі Електронного документу, з використанням Електронного підпису, який був накладений Клієнтом шляхом введення Одноразового цифрового пароля;	
- правильне введення логіну та пароля прирівнюється до особистого пред'явлення Клієнтом паспорта при зверненні у відділення Банку для здійснення банківських операцій;	
- Електронний підпис, який накладається на Електронний документ шляхом введення Одноразового цифрового паролю, не може бути визнаний недійсним лише через те, що він має електронну форму.	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ АВТОРИЗАЦІЙНОГО ПАРАМЕТРУ (ЛОГІНУ) ДЛЯ ДОСТУПУ ДО СИСТЕМИ FREEBANK	
Прошу змінити номер телефону, який буде використовуватись як авторизаційний параметр (логін) для доступу до Системи FreeBank на: +380 _____	
<input type="checkbox"/> ЗАЯВА ПРО РОЗБЛОКУВАННЯ АВТОРИЗАЦІЙНОГО ПАРАМЕТРУ (ЛОГІНУ) ДЛЯ ДОСТУПУ ДО СИСТЕМИ FREEBANK	
Прошу розблокувати авторизаційний параметр (логін) для доступу до Системи FreeBank на: +380 _____	

Умови використання даного документу:	Підписується клієнтом у разі необхідності підключення або зміни основного /додаткового номеру телефону, або зміни слова пароля, або підключення/відключення/блокування/розблокування/зміни логіну послуги GSM-BANKING/FREEBANK
--------------------------------------	--

ЗАЯВА ПРО БЛОКУВАННЯ АВТОРИЗАЦІЙНОГО ПАРАМЕТРУ (ЛОГІНУ) ДЛЯ ДОСТУПУ ДО СИСТЕМИ FREEBANK

Прошу заблокувати авторизаційний параметр (логін) для доступу до Системи FreeBank на: +380 _____

ЗАЯВА ПРО ВІДКЛЮЧЕННЯ ВІД СИСТЕМИ «FREEBANK»

Прошу припинити обслуговування у Системі «FreeBank»

ЗАЯВА ПРО ВІДКЛЮЧЕННЯ ПОСЛУГИ GSM-BANKING

Прошу припинити надання послуги GSM-banking за поточним рахунком №26 _____

(якщо рахунок не закривається додати наступне)

Підписанням цієї Заяви, я підтверджую, що самостійно несучи всі ризики, які можуть настати в зв'язку з відмовою від отримання такої послуги.

« ____ » _____ р. _____ / _____ / _____

Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/

офіційних документів особи отриманих під час проведення її верифікації _____ « ____ » _____ 20__ р.

ПІБ працівника Банку

Підпис

Дата