

Примірник Банку

Умови використання даного документа:	Містить модульні елементи, друкується та підписується у випадку: А) необхідності відкриття поточного рахунку з/без ЕПЗ; Б) необхідності випуску ЕПЗ до поточного рахунку; В) необхідності випуску ЕПЗ до поточного рахунку на ім'я третьої особи; Г) необхідності перевипуску ЕПЗ до поточного рахунку; Д) необхідності перевипуску ЕПЗ до поточного рахунку на ім'я третьої особи; Є) зміни тарифного пакету та/або зміни місця обслуговування.
--------------------------------------	--

Друкується у випадку необхідності відкриття рахунку з/без платіжної картки

ЗАЯВА ПРО ВІДКРИТТЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ / ЗАЯВА ПРО ВІДКРИТТЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ ТА ВИПУСК ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ

Найменування банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»			
Особа, на ім'я якої відкривається рахунок (далі – Клієнт):			
РНОКПП Клієнта: 0.0.0.0.0.0.0.0.0			
Прошу відкрити поточний рахунок у валюті: в <input type="checkbox"/> UAH <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CHF (далі – Рахунок)			
Ціль відкриття Рахунку: власні потреби <i>наступна інформація в дужках зазначається у разі відкриття ЗКП-рахунку</i> (для зарахування заробітної плати, стипендії, пенсії, соціальної допомоги та інших передбачених законодавством України соціальних виплат)			
Назва тарифного пакету: _____			
Вид Рахунку: <input type="checkbox"/> поточний рахунок <input type="checkbox"/> поточний рахунок з випуском електронного платіжного засобу (платіжної картки)			
<i>наступний блок друкується у випадку, якщо разом з поточним рахунком відкривається електронний платіжний засіб</i>			
Прошу випустити платіжну картку на ім'я Клієнта			
Вид платіжної картки:			
<input type="checkbox"/> VISA Platinum payWave	<input type="checkbox"/> VISA Gold payWave	<input type="checkbox"/> VISA Classic	<input type="checkbox"/> MC Platinum payPass
<input type="checkbox"/> VISA Infinite pay way	<input type="checkbox"/> _____ ¹	<input type="checkbox"/> VISA Classic EMV	<input type="checkbox"/> MC World Elite payPass
Тип картки	<input type="checkbox"/> Особиста <input type="checkbox"/> Зарплатна <input type="checkbox"/> Для соціальних виплат <input type="checkbox"/> «Вільні кошти» <input type="checkbox"/> Інше _____		
Emboss name: _____			
<i>наступний текст друкується завжди</i>			
Прошу підключити Клієнта до супутніх послуг:			
GSM-banking: <input type="checkbox"/> Відмовляюсь від послуги <input type="checkbox"/> Прошу надавати Клієнту інформацію про здійснені операції та доступний залишок за Рахунком, зазначеним в цій Заяві, а також іншу інформацію у вигляді Текстових повідомлень на номер: _____			
<input type="checkbox"/> Основного номеру телефону _____ <input type="checkbox"/> Додаткового номеру телефону _____			
Реєстрація власника Рахунку (Клієнта) як фізичної особи-підприємця, або особи, що провадить незалежну професійну діяльність: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні			
Письмові розпорядження підписуватимуться Клієнтом або уповноваженою Клієнтом особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися Рахунком Клієнт зобов'язаний негайно повідомити про це Банк у письмовій формі шляхом звернення до Відділення Банку з відповідною заявою.			
Клієнту відомо про те, що Рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності.			
<i>наступний абзац зазначається у разі відкриття рахунку власником рахунку у відділенні</i>			
Зразок підпису, використаний мною (Клієнтом) для підписання цієї Заяви, прохання вважати обов'язковим під час надання Банку безпосередньо мною документів в паперовій формі з метою здійснення операцій за Рахунком.			
Терміни, 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, затвердженому в порядку, встановленому внутрішніми нормативними документами Банку, та розміщеному на сайті www.creditdnep.com.ua (далі – УДБО), до якого Клієнт приєднався шляхом підписання Заяви-згоди про приєднання до УДБО. Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.			

Усе листування щодо Рахунку прошу надсилати за адресою: _____
Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.

" ___ " ___ 20 ___ р.

_____ (підпис власника рахунку/ довіреної особи)

(ззначається у разі відкриття рахунку за допомогою Мобільного додатку)

Звернення для відкриття поточного рахунку з використанням електронного платіжного засобу підтверджую

Накладання мною електронного цифрового підпису перевіряється за допомогою відкритого ключа:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

використовується у разі відкриття рахунку у відділенні

Дата відкриття рахунку: _____ р.

Уповноважена особа Банку

№ особового рахунку _____

(ПІБ, підпис)

використовується у разі відкриття рахунку у Мобільному додатку

Банком відкрито рахунок з наступними реквізитами:

Дата: _____

№ особового рахунку _____

друкується у випадку необхідності випуску платіжної картки до діючого поточного рахунку

ЗАЯВА НА ВИПУСК ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ

Номер поточного рахунку: _____ (далі – Рахунок)

Прошу випустити платіжну картку на ім'я Клієнта додаткову на ім'я Клієнта додаткову на ім'я _____

Вид платіжної картки:

VISA Platinum payWave

VISA Gold payWave

VISA Classic

MC Platinum payPass

VISA Infinite pay way

_____ i

VISA Classic EMV

MC World Elite payPass

Тип картки

Особиста Зарплатна Для соціальних виплат «Вільні кошти» Інше _____

Emboss name: _____

друкується у випадку випуску платіжної картки на третю особу

У разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я третьої особи, я надаю їй право розпорядження коштами на Рахунку, а також надаю право такій третій особі як Держателю Додаткової картки отримувати інформацію, яка становить банківську таємницю, про залишок коштів на Рахунку та про операції, здійснені за допомогою Додаткової картки.

Персональні дані особи, на ім'я якої випускається додаткова картка:

ПІБ: _____

Телефон; _____

+38 _____

Дата народження _____

00.00.0000

Emboss name: _____

РНОКПП: _____

0.0.0.0.0.0.0.0.0.0

Резидент Нерезидент

Паспортний документ

Серія 00 № 000000

Дата видачі документу: _____

00.00.0000

Ким виданий: _____

Адреса реєстрації місця проживання _____

Терміни, 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, затвердженому в порядку, встановленому внутрішніми нормативними документами Банку, та розміщеному на сайті www.creditnepr.com.ua (далі – УДБО), до якого Клієнт приєднався

шляхом підписання Заяви-згоди про приєднання до УДБО. Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.

"__" _____ 20__ р.

_____ (підпис власника рахунку / довіреної особи)

ЗАЯВА НА ПЕРЕВИПУСК ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ

(у разі перевипуску блок по відкриттю рахунку не друкується)

Найменування банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»

Клієнт: (ПІБ)

РНОКПП: 0.0.0.0.0.0.0.0.0

Номер поточного рахунку: _____ (далі – Рахунок)

Номер платіжної картки, що необхідно перевипустити: _____ (маскований № картки)

Прошу перевипустити платіжну картку: на ім'я Клієнта додаткову на ім'я Клієнта
додаткову на ім'я _____

Вид платіжної картки:

<input type="checkbox"/> VISA Platinum payWave	<input type="checkbox"/> VISA Gold payWave	<input type="checkbox"/> VISA Classic	<input type="checkbox"/> MC Platinum payPass
<input type="checkbox"/> VISA Infinite pay way	<input type="checkbox"/> _____ і	<input type="checkbox"/> VISA Classic EMV	<input type="checkbox"/> MC World Elite payPass
Тип картки:	<input type="checkbox"/> Особиста <input type="checkbox"/> Зарплатна <input type="checkbox"/> Для соціальних виплат <input type="checkbox"/> «Вільні кошти» <input type="checkbox"/>	Інше _____	

Emboss name: _____

друкується у випадку перевипуску платіжної картки на третю особу

У разі перевипуску додаткової платіжної картки на ім'я третьої особи, я надаю їй право розпорядження коштами на Рахунку, а також надаю право такій третій особі як Держателю Додаткової картки отримувати інформацію, яка становить банківську таємницю, про залишок коштів на Рахунку та про операції, здійснені за допомогою Додаткової картки.

Персональні дані особи, на ім'я якої випускається додаткова картка:

ПІБ:	Телефон:	+38	Дата народження:	00.00.0000
------	----------	-----	------------------	------------

Emboss name: _____

РНОКПП: _____ 0.0.0.0.0.0.0.0.0 Резидент Нерезидент

Паспортний документ:	Серія 00 № 000000	Дата видачі документу:	00.00.0000
----------------------	-------------------	------------------------	------------

Ким виданий: _____

Адреса реєстрації місця проживання: _____

Терміни, 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, затвердженому встановленому внутрішніми нормативними документами Банку, та розміщеному на сайті www.creditdnepr.com.ua (далі – УДБО), до якого Клієнт приєднався шляхом підписання Заяви-згоди про приєднання до УДБО. Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.

"__" _____ 20__ р.

_____ (підпис власника рахунку / довіреної особи)

ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ

друкується у випадку зміни умов обслуговування рахунку

Найменування банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»

Клієнт: (ПІБ)

РНОКПП: 0.0.0.0.0.0.0.0.0

Номер поточного рахунку: _____ (далі – Рахунок)

Прошу змінити умови обслуговування Рахунку, а саме:

Зміна тарифного пакету:

Прошу змінити вид обслуговування Рахунку

на _____

(назва діючого тарифного пакету) _____ (назва нового тарифного пакету)

З діючими тарифами за новими умовами обслуговування Рахунку ознайомлений та згодний.

Зміна місця обслуговування:

Прошу змінити місце обслуговування Рахунку та здійснювати обслуговування у відділенні Банку:

Назва відділення _____

Адреса відділення _____

Інше: _____

Терміни, 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, затвердженому встановленому внутрішніми нормативними документами Банку, та розміщеному на сайті www.creditdnepr.com.ua (далі – УДБО), до якого Клієнт приєднався шляхом підписання Заяви-згоди про приєднання до УДБО. Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід’ємною частиною.

"__" _____ 20__р.

(підпис власника рахунку / довіреної особи)

¹ Встановлюється в межах типової форми, при програмному налаштуванні друкованої форми поле не активне для заповнення клієнтом. Може бути використано Банком у разі додаткового введення нового виду платіжної карти.