

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

Найменування банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»

Клієнт: (ПІБ)

Ресстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0

Друкується при відкритті поточного рахунку

Прошу відкрити поточний рахунок у валюті: в UAH USD EUR GBR CHF
на ім'я _____

Назва тарифного пакету: _____

Вид Рахунку: банківський поточний рахунок банківський поточний рахунок з випуском платіжної картки

Прошу підключити мене до додаткових послуг:

GSM-banking: Відмовляюся від послуги 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 номер: Основного номеру телефону _____ Додаткового номеру телефону _____

Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах Клієнт ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для Клієнта обов'язкові. Клієнту відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності. Письмові розпорядження підписуватимуться Клієнтом або уповноваженою Клієнтом особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком Клієнт зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі.

Усе листування щодо цього рахунку Клієнт просить надсилати за адресою: _____

Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.

Додаткова інформація: Реєстрація власника рахунку як фізичної особи-підприємця, або особи, що провадить незалежну професійну діяльність: Так Ні

(азначається у разі відкриття рахунку власником рахунку)

Наведений зразок підпису прохання вважати обов'язковим під час здійснення операцій за рахунком

Відповідно до чинного законодавства під терміном «Вклад» розуміються 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.

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 № ____ на укладання УДБО від _____ р. (далі – Заява-згода). Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.

" ____ " _____ 20__

_____ (підпис власника рахунку / довіреної особи)

ВІДМІТКИ БАНКУ

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

Друкується у випадку випуску платіжної картки

ЗАЯВА НА ВИПУСК ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ

Номер поточного рахунку: _____

Прошу випустити 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	<input type="checkbox"/> _____ ⁱ	<input type="checkbox"/> VISA Classic EMV	<input type="checkbox"/> 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.

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

ПІБ: _____ Дата народження | 00.00.0000

Emboss name: _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0 Резидент Нерезидент

Паспорт Серія 00 № 000000 Дата видачі паспорту: 00.00.0000

Ким виданий: _____

Адреса реєстрації
місця проживання _____

Клієнт, _____ (ПІБ), як власник Рахунку _____, до якого випускається Додаткова картка на ім'я вищезазначеної особи, цілком та повністю розуміє, що всі платіжні операції, вчинені за допомогою Додаткової картки, відображаються за його Рахунком та за рахунок його коштів. Клієнт розуміє та приймає всі ризики, які можуть виникнути при здійсненні платіжних операцій за допомогою Додаткової картки, а також підтверджує, що самостійно несе відповідальність за всі платіжні операції, які вчинені за допомогою Додаткової картки, та у випадку виникнення Несанкціонованого овердрафту зобов'язується своєчасно та в повному обсязі погасити таку заборгованість в повному обсязі та сплати всі інші нарахування, передбачені умовами укладених Клієнтом договорів з Банком, в строки/терміни визначені такими договорами.

Також надає право Держателю Додаткової картки отримувати інформацію, яка становить банківську таємницю, про залишок коштів на Рахунку та про операції здійснені за допомогою Додаткової картки.

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.creditdnepr.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.

" ____ " _____ 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)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0

Номер поточного рахунку: _____

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	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> VISA Classic EMV	<input type="checkbox"/> MC World Elite payPass

Тип картки Особиста Зарплатна Для соціальних виплат «Вільні кошти» Інше _____

Emboss name: _____

Друкуються 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.

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

ПІБ: _____ Дата народження 00.00.0000

Emboss name: _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0 Резидент Нерезидент

Паспорт Серія 00 № 000000 Дата видачі паспорту: 00.00.0000

Ким виданий: _____

Адреса реєстрації
місця проживання: _____

Клієнт, _____ (ПІБ), як власник Рахунку _____, до якого випускається Додаткова картка на ім'я вищезазначеної особи, цілком та повністю розуміє, що всі платіжні операції, вчинені за допомогою Додаткової картки, відображаються за його Рахунком та за рахунок його коштів. Клієнт розуміє та приймає всі ризики, які можуть виникнути при здійсненні платіжних операцій за допомогою Додаткової картки, а також підтверджує, що Клієнт самостійно несе відповідальність за всі платіжні операції, які вчинені за допомогою Додаткової картки, та у випадку виникнення Несанкціонованого овердрафту зобов'язується своєчасно та в повному обсязі погасити таку заборгованість в повному обсязі та сплати всі інші нарахування, передбачені умовами укладених Клієнтом договорів з Банком, в строки/терміни визначені такими договорами. Також надає право Держателю Додаткової картки отримувати інформацію, яка становить банківську таємницю, про залишок коштів на Рахунку та про операції здійснені за допомогою Додаткової картки.

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.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.

" ____ " _____ 20__ р.

(підпис власника рахунку / довіреної особи)

ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ

Друкуються у випадку зміни умов обслуговування рахунку

Найменування банку: **АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»**

Клієнт: (ПІБ)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0

Номер поточного рахунку: _____

Прошу змінити умови обслуговування мого поточного рахунку, а саме:

Зміна тарифного пакету:

Прошу змінити вид обслуговування мого поточного рахунку

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

З діючими тарифами за новими умовами обслуговування мого рахунку ознайомлений та згодний

Зміна місця обслуговування:

Прошу змінити місце обслуговування мого поточного 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.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.

" ____ " _____ 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.