

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:			
РНОКПП: 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			
Назва тарифного пакету: _____			
Вид Рахунку: <input type="checkbox"/> банківський поточний рахунок <input type="checkbox"/> банківський поточний рахунок з випуском електронної платіжної картки			
друкується у випадку, якщо разом з поточним рахунком відкривається електронний платіжний засіб			
Прошу випустити платіжну картку <input type="checkbox"/> 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: _____			
Прошу підключити мене до додаткових послуг:			
GSM-banking: <input type="checkbox"/> 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 номер: _____			
<input type="checkbox"/> Основного номеру телефону _____ <input type="checkbox"/> Додаткового номеру телефону _____			
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.			
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 рахунку, банківського вкладу (депозиту), 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.creditdnpr.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 цього рахунку прошу 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: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні			

(зазначається у разі відкриття рахунку власником рахунку у відділенні)

Зразок підпису, використаний мною для підписання цієї Заяви, прохання вважати обов'язковим під час надання Банку документів в паперовій формі з метою здійснення операцій за Рахунком.

"__"__20__р.

_____ (підпис власника рахунку/ довіреної особи)

(зазначається 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

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)

використовується у разі відкриття рахунку у Мобільному додатку

Банком відкрито рахунок з наступними реквізитами:

Дата: _____

№ особового рахунку _____

Документи на оформлення відкриття рахунку перевірено, правильність присвоєння номеру рахунку проконтрольовано автоматично системами Банку.

друкується у випадку необхідності випуску платіжної картки до діючого поточного рахунку

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:

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:

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 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: _____

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

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"/> _____ i	<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:	Дата народження:	00.00.0000
------	------------------	------------

Emboss name: _____

РНОКПП:	0.0.0.0.0.0.0.0.0	Резидент <input type="checkbox"/> Нерезидент <input type="checkbox"/>
---------	-------------------	---

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.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 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: _____

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.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)

ⁱ 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.

ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ БАНКІВСЬКОГО РАХУНКУ ІЗ СПЕЦІАЛЬНИМ РЕЖИМОМ ВИКОРИСТАННЯ ДЛЯ ЦІЛЕЙ ОДНОРАЗОВОГО (СПЕЦІАЛЬНОГО) ДОБРОВІЛЬНОГО ДЕКЛАРУВАННЯ НА УМОВИ 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

Номер поточного рахунку: _____

Прошу змінити умови обслуговування мого банківського рахунку із спеціальним режимом використання для цілей одноразового (спеціального) добровільного декларування на режим поточного рахунку на умовах

: _____
(назва діючого тарифного пакету)

З діючими Тарифами за новими умовами обслуговування мого рахунку ознайомлений та згодний.

Підписанням цієї Заяви Клієнт підтверджує, що після подання цієї Заяви він не може здійснювати повторне (друге) зарахування готівкових коштів на зазначений рахунок з метою їх декларування.

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)