

Умови використання даного документа

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»)**

<b>До Банку: АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»</b>	
<b>Від Клієнт: (ПІБ)</b>	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0	
Паспорт: Серія 00 № 000000	
Ким виданий паспорт:	
Адреса реєстрації місця проживання: _____	
Адреса фактичного 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, розміщеному на сайті <a href="http://www.creditdnpr.com.ua">www.creditdnpr.com.ua</a> (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.	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ВИЗНАЧЕННЯ ОСНОВНОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ</b>	
Прошу встановити в якості мого Основного номеру телефону, який буде використовуватися мною та Банком для цілей, передбачених в УДБО: +380_____	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ ОСНОВНОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ</b>	
Прошу змінити мій Основний номер телефону на: +380_____	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ПІДКЛЮЧЕННЯ ДОДАТКОВОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ</b>	
Прошу додати Додатковий номер телефону, який буде використовуватися мною та Банком для цілей, передбачених в УДБО: +380_____	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ ДОДАТКОВОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ</b>	
Прошу змінити мій Додатковий номер телефону на: +380_____	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ВІДКЛЮЧЕННЯ ДОДАТКОВОГО НОМЕРА ТЕЛЕФОНУ</b>	
Прошу відключити мій Додатковий номер телефону: +380_____	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ СЛОВА-ПАРОЛЮ</b>	
Прошу змінити Слово-пароль, яке надано Банку для здійснення Автентифікації, на нове 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, зміну лімітів на проведення операцій, встановлення або зняття обмежень, і я не матиму до Банку жодних претензій.	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГИ GSM-BANKING</b>	
Прошу підключити послугу <b>GSM-banking</b> до поточного рахунку _____.	
Прошу надавати мені інформацію про здійснені операції та доступний залишок за рахунком, зазначеним в цій Заяві, а також іншу інформацію у вигляді Текстових повідомлень на номер телефону: +380_____	
З діючими Тарифами ознайомлений та згодний.	
<input type="checkbox"/> <b>ЗАЯВА ПРО ПІДКЛЮЧЕННЯ ДО СИСТЕМИ «FREEBANK»</b>	

З метою забезпечення дистанційного розпорядження Рахунками, відкритими на моє ім'я в Банку, прошу надати мені доступ до Системи FreeBank на Основний номер телефону  Інший номер телефону  +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 на 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 буде 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;
- Банк визнає будь-яку особу, яка використала правильний логін та пароль для доступу до Системи FreeBank - Клієнтом, і Банк не несе відповідальності, якщо це не відповідає дійсності. Будь-яка банківська операція, правочин тощо не можуть бути оскаржені, розірвані, визнані недійсними, відкликани тощо, якщо вони були здійснені на підставі Електронного документу з використанням Клієнтом Електронного підпису відповідно до умов УДБО;
- правильне введення логіну та пароля для доступу до Системи FreeBank прирівнюється до особистого пред'явлення Клієнтом паспорта при зверненні у відділення Банку для здійснення банківських операцій;
- Електронний підпис, який накладається на Електронний документ відповідно до умов УДБО, не може бути визнаний недійсним лише через те, що він має електронну форму.

**ЗАЯВА НА ЗМІНУ НОМЕРУ ТЕЛЕФОНУ ДЛЯ ПОСЛУГИ GSM-BANKING**

Для надання мені інформації про здійснені операції та доступний залишок за рахунком \_\_\_\_\_, а також іншої інформації у вигляді Текстових повідомлень, прошу здійснити перепідключення послуги **GSM-banking**:  
відключити від номеру +380\_\_\_\_\_ та підключити на номер +380\_\_\_\_\_

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

Прочу змінити номер телефону, який буде використовуватись як авторизаційний параметр (логін) для доступу до Системи FreeBank, на: +380\_\_\_\_\_

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

Прочу розблокувати авторизаційний параметр (логін) для доступу до Системи FreeBank на: +380\_\_\_\_\_

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

Прочу заблокувати авторизаційний параметр (логін) для доступу до Системи FreeBank на: +380\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА ПРО ВІДКЛЮЧЕННЯ ВІД СИСТЕМИ «FREEBANK»**

Прочу припинити обслуговування моїх Рахунків у Системі «FreeBank».

**ЗАЯВА ПРО ВІДКЛЮЧЕННЯ ПОСЛУГИ GSM-BANKING**

Прочу припинити надання послуги GSM-banking за поточним рахунком № \_\_\_\_\_

*(якщо рахунок не закривається додати наступне)*

Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що самостійно несу всі ризики, які можуть настати в зв'язку з відмовою від отримання такої послуги. Підтверджую, що я відмовляюся від отримання повідомлення про кожну здійснену Платіжну операцію.

«\_\_» \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/

офіційних документів особи, отриманих під час проведення її верифікації ПІБ працівника Банку Підпис

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Дата