

Послуга зарплатний проект

Пояснення щодо заповнення:

примітки та пояснення синього кольору видаляються

Додаток до Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК»
на укладання договору комплексного обслуговування суб'єктів господарювання

**ЗАЯВА на приєднання
до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання
№ _____ від ____ . ____ .20 ____**

1. Дані Клієнта	
Найменування Клієнта (зазначається повне або скорочене найменування Клієнта)	_____
Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності):	_____
Місцезнаходження:	_____
Поштова адреса:	_____
ППН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)	_____
2. Контактна інформація Клієнта	
Телефон/телефон-факс	_____
Електронна пошта	_____
3. Умови запитуваних Послуг	
<p>Я, _____ (зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком) підписанням цієї Заяви на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (далі – Договір), погоджуюсь на підключення до передбачених Договором Послуг:</p> <p><input type="checkbox"/> зарплатно-картковий проект на умовах:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ сплати вартості зарахування коштів на карткові рахунки працівників - _____ % від суми (баз ПДВ) (за необхідності доповнюється наступним, в іншому випадку видаляється) <input type="checkbox"/> дистанційного обслуговування засобами Системи всіх відкритих та які будуть відкриті в майбутньому: <p>Рахунків на умовах Тарифного пакету «_____» та підтверджую:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ акцептування мною цієї Заяви на приєднання до Договору: ▪ що всі умови Договору (в тому числі додатки) та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви на приєднання до Договору я отримав(ла) в день акцептування мною цієї Заяви на приєднання до Договору. ▪ що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору, не пізніше, ніж через 5 (п'яти) календарних днів з дня набрання чинності цих змін. ▪ що отримав(ла) від Банку інформацію, зазначену в частині другій статті 12 ЗУ «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до підписання цієї Заяви на приєднання до Договору. ▪ що це повідомлення є достатнім для встановлення Банком визначених в ньому умов обслуговування Рахунку (ів) та за своєю юридичною силою прирівнюється до підписаних уповноваженою особою Клієнта і завіреними відбитками печатки Клієнта (за наявності) Тарифів. ▪ що перераховуватиму грошові кошти, згідно наданих Банком реквізитів, в сумі: <ul style="list-style-type: none"> - заробітної плати та / або інших виплат, передбачених чинним законодавством України, а саме: Інший рахунок №2909 _____, в АТ «КРИСТАЛБАНК», код банку 339050, код ЄДРПОУ _____ (код Клієнта) - вартості зарахування коштів на карткові рахунки працівників, а саме: Інший рахунок №2909 _____, в АТ «КРИСТАЛБАНК», код банку 339050, код ЄДРПОУ _____ (код Клієнта) <p>(якщо Клієнт – фізична особа-підприємець, Заява доповнюється інформацією по Фонду гарантування вкладів фізичних осіб)</p> <p>1). Підтверджую до акцептування Заяви на приєднання / Укладення Договору ознайомлення з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, що є додатком до Інструкції про порядок здійснення Фондом гарантування вкладів фізичних осіб захисту прав та охоронюваних законом інтересів вкладників, затвердженої рішенням виконавчої дирекції Фонду від 26.05.2016р. № 825 (із змінами та доповненнями) та отримання її в електронній/паперовій формі.</p> <p>2). Підтверджую згоду на отримання довідки не рідше 1 разу на рік:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в електронній формі шляхом завантаження з офіційного сайту Банку https://crystalbank.com.ua/privatnim-klientam/depoziti/fond-garantuvannya-vkladiv-fizichnikh-osib - в паперовій формі шляхом звернення до відділення Банку, де Клієнт обслуговується та підписання даної Довідки. <p>3). На дату укладення цього Договору гарантії Фонду поширюються в межах гарантованої суми відшкодування відповідно до ЗУ «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», що викладений на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет: https://www.fg.gov.ua.</p> <p>3). На дату укладення цього Договору на цей вклад не поширюються гарантії Фонду.</p>	
_____ (Посада керівника/найменування Клієнта)	_____ (підпис)
	_____ (Прізвище та ініціали)
	М.П. (за наявності)
	Якщо Клієнт є фізичною особою-підприємцем, то цей Договір доповнюється:
	Підтверджую, що ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб

АТ «КРИСТАЛБАНК»

Відмітки банку

Заяву на приєднання до Договору прийняв, документи на відкриття Рахунку(ів) перевірів.
Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності.

Відтиск штампа виконавця

(Посада уповноваженої особи Банку)

(підпис)

(Прізвище та ініціали)

М.П.

Назва установи банку:
АТ «КРИСТАЛБАНК» _____
(Зазначається назва та/або № / місцезнаходження відділення)

Місцезнаходження установи банку (юридична адреса):
04053, м. Київ, вул. Кудрявський узвіз, 2

Додаток до заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (послуга зарплатний проект) Список працівників Клієнта

**Список
працівників УСТАНОВИ, які отримують заробітну плату та інші виплати передбачені чинним законодавством України з
використанням платіжних карток АТ «КРИСТАЛБАНК»**

№п/п	Прізвище, ім'я по батькові
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Банк _____

Клієнт _____

М.П.

М.П.

Додаток до заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (послуга зарплатний проект) Акт звірки зарахувань

АКТ № _____ від «__» _____ 20__ р.

звірки зарахувань грошових коштів на рахунок 2909 _____ між _____ та
АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «КРИСТАЛБАНК» згідно Договору № _____ від «__» _____ 20__ р. за період з «__» _____ 20__ р.
по «__» _____ 20__ р.

Найменування УСТАНОВИ		(назва структурного підрозділу) АТ «КРИСТАЛБАНК»						
Дата	Сума	Сума згідно Зарплатної відомості (грн.)	Комісія банку, без ПДВ (грн.)	Отримано коштів для зарахування на карткові рахунки (грн.)	Отримано комісії банком, без ПДВ (грн.)	Сума згідно Зарплатної відомості (грн.)	Фактично зараховано на карткові рахунки (грн.)	Залишок на рахунку 2909 станом на _____ (грн.)

Банк _____

Клієнт _____

М.П.

М.П.

Додаток до заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (послуга зарплатний проект)

АТ «КРИСТАЛБАНК»

Структура зарплатної відомості в електронному вигляді

Структура Зарплатної відомості в електронному вигляді

Варіант 1 – файл формату «TXT»

№	Назва поля	Тип поля	Довжина	Позиція в рядку
1	МФО банку А	N	9	1 – 9
2	Рахунок клієнта банку А	N	14	10 – 23
3	МФО банку Б	N	9	24 – 32
4	Рахунок клієнта банку Б	N	14	33 – 46
5	Флаг "дебет/кредит" платежу	C	1	47 – 47
6	Сума платежу в копійках	N	16	48 – 63
7	Вид документу	N	2	64 – 65
8	Номер (операційний) платежу	C	10	66 – 75
9	Валюта платежу	N	3	76 – 78
10	Дата платіжного документу (ггммдд)	D	6	79 – 84
11	Дата надходження платіжних документів а банк А (ггммдд)	D	6	85 – 90
12	Назва платника(клієнт А)	C	38	91 – 128
13	Назва отримувача (клієнт Б)	C	38	129 – 166
14	Призначення платежу	C	160	167 – 326

Кожен запис у вихідному файлі представляє собою дані на зарахування по одній фізичній особі.

Варіант 2 – файл формату «DBF» та «XIS»

NUMZP	FIO	IDKOD	ACC	SUM
000001	Іванов І.М..	2851919759	26203502067665	60910

де:

NUMZP – порядковий номер;
 FIO – прізвище та ініціали отримувача платежу;
 IDKOD – ідентифікаційний код отримувача платежу;
 ACC – рахунок отримувача платежу;
 SUM - сума зарахування в копійках.

Разом з DBF-файлом УСТАНОВА надає файл 01.ini (формат txt) с наступними параметрами:

platpurpse= Призначення платежу
 Debetaccountnodesdescription=
 Bankdate= Дата в форматі ддммрррр
 Documenttypeid=2
 Debetaccountno= рахунок 2909 УСТАНОВИ

Банк

М.П.

Клієнт

М.П.

**Додаток до заяви на приєднання до договору комплексного банківського
 обслуговування суб'єктів господарювання (послуга зарплатний проект)
 Структура Зарплатної відомості на паперовому носії**

Формат Зарплатної відомості на паперовому носії

№ п/п	Прізвище, І'мя, по Батькові працівника	ІПН працівника	№ карткового рахунку працівника	Сума зарахування, грн.

Банк

М.П.

Клієнт

М.П.