

**ДОГОВІР № \_\_\_\_\_**
**(Заява-договір банківського рахунку фізичної особи, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу)**

Прошу відкрити <input type="checkbox"/> на моє ім'я <input type="checkbox"/> на ім'я <input type="checkbox"/> на користь Поточний рахунок, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу у _____ <span style="float: right; font-size: small;">вид валюти</span>	
№ _____ на умовах Тарифів/тарифного пакету _____	
та видати електронний платіжний засіб наступного типу:	
<b>1. Персональні дані Клієнта, який відкриває Поточний рахунок, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу</b>	
Прізвище	
Ім'я	
По батькові (за наявності)	
<b>Загальна інформація</b>	
Відомості про документ, що посвідчує особу:	Серія (за наявності) _____ номер _____ дата видачі ____/____/____ р. ким виданий _____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності): _____	
Громадянство: _____	Дата народження: ____/____/____ р.
Резидентність: _____	
Місце народження (країна, населений пункт) _____	
Місце реєстрації (згідно з паспортом) Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. _____ корп. _____ кв. _____	Місце перебування (тимчасового перебування на території України – для нерезидентів) <input type="checkbox"/> співпадає з адресою місця реєстрації (згідно з паспортом) Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. _____ корп. _____ кв. _____
*Довіреність: № _____ дата видачі ____/____/____ р.  Термін дії _____	*Заповнюється у разі відкриття Поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу на підставі довіреності
Номери контактних телефонів (в разі наявності номеру телефону за межами України – зазначити назву країни): Домашній телефон _____ Мобільний телефон _____	
Електронна пошта _____	
<b>Відомості про банківські рахунки (за наявністю):</b>	
Поточний рахунок № _____, валюта _____, в банку _____ (назва), код банку _____, примітки _____	
Поточний рахунок № _____, валюта _____, в банку _____ (назва), код банку _____, примітки _____	
<b>Ім'я та прізвище друківаними латинськими літерами (як вказано в закордонному паспорті, за наявності):</b> Ім'я: _____ Прізвище: _____	
Слово-пароль для ідентифікації при зверненні до Контакт-центру: _____	
<b>Додаткові послуги</b>	
Прошу активувати мені послугу SMS-сервіс та відправляти мені SMS-повідомлення (в тому числі, необхідні для обслуговування та проведення операцій в СДБО «Інтернет-банкінг») на номер мобільного телефону +380 _____ .	
Прошу надавати мені щомісячну випіску по Поточному рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу:	
<input type="checkbox"/> електронною поштою на адресу _____	
<input type="checkbox"/> у відділенні банку.	
<b>2. Персональні дані особи на ім'я/на користь якої відкривається Поточний рахунок, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу</b>	
Прізвище	
Ім'я	
По батькові (за наявності)	
<b>Ім'я та прізвище друківаними латинськими літерами (як вказано в закордонному паспорті, за наявності):</b>	
Прізвище	
Ім'я	
<b>Загальна інформація</b>	
Відомості про документ, що посвідчує особу:	Серія (за наявності) _____ номер _____ дата видачі ____/____/____ р. ким виданий _____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності): _____	

Громадянство: _____	Дата народження: ____ / ____ / ____ р.
Резидентність: _____	
Місце народження (країна, населений пункт) _____	
Місце реєстрації (згідно з паспортом) Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. _____ корп. _____ кв. _____	Місце перебування (тимчасового перебування на території України – для нерезидентів) <input type="checkbox"/> співпадає з адресою місця реєстрації (згідно з паспортом) Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. _____ корп. _____ кв. _____
Номери контактних телефонів (в разі наявності номеру телефону за межами України – зазначити назву країни): Домашній телефон _____ Мобільний телефон _____	
Електронна пошта _____	
<b>Додаткова інформація</b>	
<b>Відомості про банківські рахунки (за наявністю)</b>	
Поточний рахунок № _____, валюта _____, в банку _____ (назва), код банку _____, примітки _____	
Поточний рахунок № _____, валюта _____, в банку _____ (назва), код банку _____, примітки _____	
Інша додаткова інформація (при необхідності зазначається мета відкриття рахунку): _____	

### ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, підписанням цього Договору:

- 1). Акцептую Правила комплексного банківського обслуговування фізичних осіб в АТ «КРИСТАЛБАНК» (далі – **Правила**) на укладення цього Договору, які були розміщені на веб - сайті Банку в мережі Інтернет за адресою: <https://crystalbank.com.ua/> та у доступних для Клієнтів місцях у приміщеннях Банку, і беззаперечно приєднуюсь до умов цього Договору та Правил. Договір вважається укладеним з дня підписання мною цього Договору.
- 2). Підтверджую, що з діючими Тарифами на момент підписання цього Договору, які є невід'ємною частиною Правил, ознайомлений/ознайомена та цілком згоден/згодна.
- 3). Підтверджую, що всі умови Договору та Правил мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цього Договору я отримав/отримала в день укладення (підписання).
- 4). Підтверджую, що ознайомлений/ознайомена зі змістом Інструкції про порядок відкриття і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків - резидентів і нерезидентів, затвердженої Постановою Правління Національного банку України № 492 від 12.11.2003 (зі змінами та доповненнями). Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що вказаний у цьому Договорі Поточний рахунок з використанням електронного платіжного засобу забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької/незалежної професійної діяльності.
- 5). Письмові розпорядження підписуватимуться мною або моєю довіреною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися Поточним рахунком з використанням електронного платіжного засобу зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.
- 6). Як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх персональних даних без обмежень для надання мені банківських послуг, не передбачених Правилами або цим Договором.  
Підтверджую, що вся інформація, надана мною в АТ «КРИСТАЛБАНК» у цьому Договорі, є повною та достовірною, і зазначаю, що мені відомо, що у разі надання недостовірної інформації мене може бути притягнуто до відповідальності згідно з чинним законодавством України.  
Я зобов'язуюсь негайно, але не пізніше 10 (десяти) календарних днів з моменту настання будь-яких змін повідомити Банк та надати підтверджуючі документи стосовно змін зазначених в цій Заяві - договорі банківського рахунку фізичної особи з використанням електронного платіжного засобу. Про зміну контактних даних (адреси, телефонів, тощо) повідомлятиму АТ «КРИСТАЛБАНК» письмово у спосіб і строки, визначені Правилами.
- 7). Прошу вважати наведений у цьому Договорі зразок мого підпису обов'язковим при здійсненні операцій за всіма рахунками, які відкриті або будуть відкриті мені в Банку.
- 8). Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до укладення цього Договору, один примірник якого я отримав.
- 9). Підтверджую ознайомлення з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Довідка), 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 гарантування вкладів фізичних осіб від 10.10.2019 № 2605 (із змінами та доповненнями) та отримання її в електронній/паперовій формі.
- 10). Підтверджую згоду на отримання Довідки не рідше 1 разу на рік:
  - 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.
- 11). На дату укладення цього Договору гарантії Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Фонд) 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>.
- 11). На дату укладення цього Договору на цей вклад не поширюються гарантії Фонду.  
(*право вибору пункту залежно від наявності підстав, передбачених п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», з урахуванням всіх випадків коли Фонд не відшкодовує кошти*).
- 12). Додаткова інформація \_\_\_\_\_ якщо фізична особа - нерезидент відкриває поточний рахунок для здійснення інвестицій в Україну, то зазначає про це в полі «додаткова інформація» / якщо рахунок відкривається для зарахування заробітної плати, стипендії, пенсії, соціальної допомоги та інших передбачених законодавством України соціальних виплат, то зазначається про це в полі «додаткова інформація/фізична особа, яка займається підприємницькою та/або незалежною професійною діяльністю, зобов'язана зазначити про свій статус підприємця або особи, яка провадить незалежну професійну діяльність в полі «додаткова інформація».

**Підпис власника рахунку/особи, яка відкриває рахунок на користь іншої особи**

*Підтверджую, що ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб та другий примірник Договору отримав(ла)*

*Підпис Клієнта* \_\_\_\_\_

**Відмітки банку**

Договір прийняв, документи на відкриття Поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу перевірів.

Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності ПІБ \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_

Відкрити Поточний рахунок, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу, дозволяю Керівник (уповноважена керівником особа) ПІБ \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_

Головний бухгалтер (інша уповноважена особа, яка контролює правильність присвоєння номера Поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу) ПІБ \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Назва установи банку: АТ «КРИСТАЛБАНК»

Місцезнаходження установи банку: \_\_\_\_\_

№ балансового рахунку \_\_\_\_\_

№ Поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу \_\_\_\_\_

Дата відкриття рахунку \_\_. \_\_. 20\_\_ р.

(номер та вид валюти)