

Додаток 1
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на відкриття Поточного Рахунку

**Анкета-заява № _____
про відкриття та обслуговування поточного рахунку фізичної особи**

М. _____ «__» _____ 20__ р.

Найменування Банку: АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі – Банк)

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (заповнюється обов'язково)		ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)	
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)		Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження		Дата народження	
Громадянство		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий		Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
Номер пенсійної справи (при необхідності)		Номер та дата видачі документу, що надає право представництва	
Резидентність		Резидентність	
АДРЕСА КЛІЄНТА		АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Зареєстроване місце проживання		Зареєстроване місце проживання	
Адреса фактичного місця проживання		Адреса фактичного місця проживання	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Контактний телефон		Контактний телефон	
Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону	
e-mail		e-mail	
ПРОШУ ВІДКРИТИ РАХУНОК НА МОЄ ІМ'Я /на ім'я			
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) власника рахунку			
ТИП РАХУНКУ			
ВАЛЮТА РАХУНКУ			
ІНФОРМАЦІЯ ПО РАХУНКАМ			
Поточний рахунок			
Перелік додаткових послуг банку			
Перелік послуг третіх осіб			
Вартість послуги			

Вартість інших витрат за послугою	
ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
<input type="checkbox"/> займаюся підприємницькою та/або незалежною професійною діяльністю; <input type="checkbox"/> не займаюся підприємницькою та/або незалежною професійною діяльністю (обрати необхідне) <input type="checkbox"/> рахунок відкривається для зарахування заробітної плати, стипендії, пенсії, соціальної допомоги та інших передбачених законодавством України соціальних виплат	
За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетною-заявою про відкриття та обслуговування поточного рахунку (рахунків) Банк несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.	
Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприсмець № _____ від _____ .	

Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що:

- йому відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності.
- письмові розпорядження підписуватимуться ним або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі.
- усе листування щодо цього рахунку Клієнт просить надсилати за адресою фактичного місця проживання/надавати за контактними даними, вказаними в цій Анкеті. Про зміну адреси/контактної інформації Клієнт повідомлятиме Банк письмово/іншим способом, передбаченим Правилами.
- примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання фінансової послуги.
- отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

БАНК: (посада) / (підпис) / (прізвище та ініціали) МП	КЛІЄНТ: (підпис) / (прізвище та ініціали) ПРЕДСТАВНИК КЛІЄНТА: (підпис) / (прізвище та ініціали)

Відмітки Банку

Відкрити поточний рахунок у _____ (вид валюти) Дозволяю: / _____ / Керівник (уповноважена керівником особа) «__» _____ 20__ р.
Дата відкриття рахунку «__» _____ 20__ р.
Номер рахунку
Документи на оформлення відкриття рахунку перевірив _____ (посада та підпис уповноваженої особи (виконавця), яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам)
Головний фахівець з обслуговування клієнтів (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) _____ (підпис)

Додаток 2
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на відкриття Поточного Рахунку (ВІДКРИТИ ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ PRAVEX ONLINE)

Анкета-заява № _____ (порядковий номер)
про відкриття та обслуговування поточного рахунку фізичної особи

М. _____ «__» _____ 20__ р.

Найменування Банку: АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі – Банк)

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (заповнюється обов'язково)		ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)	
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)		Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження		Дата народження	
Громадянство		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий		Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
Номер пенсійної справи (при необхідності)		Номер та дата видачі документу, що надає право представництва	
Резидентність		Резидентність	
АДРЕСА КЛІЄНТА		АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Зареєстроване місце проживання		Зареєстроване місце проживання	
Адреса фактичного місця проживання		Адреса фактичного місця проживання	

КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА ОСОБИ		ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Контактний телефон		Контактний телефон			
Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону			
e-mail		e-mail			
ПРОШУ ВІДКРИТИ РАХУНОК НА МОЄ ІМ'Я /на ім'я					
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) власника рахунку					
ТИП РАХУНКУ					
ВАЛЮТА РАХУНКУ					
ІНФОРМАЦІЯ ПО РАХУНКАМ					
Перелік додаткових послуг банку					
Перелік послуг третіх осіб					
Вартість послуги					
Вартість інших витрат за послугою					
ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ					
<input type="checkbox"/> займаюся підприємницькою та/або незалежною професійною діяльністю; <input type="checkbox"/> не займаюся підприємницькою та/або незалежною професійною діяльністю (обрати необхідне) <input type="checkbox"/> рахунок відкривається для зарахування заробітної плати, стипендії, пенсії, соціальної допомоги та інших передбачених законодавством України соціальних виплат					
За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетною-заявою про відкриття та обслуговування поточного рахунку (рахунків) Банк несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.					

Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприємець № _____ від _____.

Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що:

- йому відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності.
- письмові розпорядження підписуватимуться ним або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі.
- усе листування щодо цього рахунку Клієнт просить надсилати за адресою фактичного місця проживання/надавати за контактними даними, вказаними в цій Анкеті. Про зміну адреси/контактної інформації Клієнт повідомлятиме Банк письмово/іншим способом, передбаченим Правилами.
- примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання фінансової послуги.
- отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

БАНК: Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи	КЛІЄНТ: (<u>простий електронний підпис</u>) / (<u>прізвище та ініціали</u>)
--	---

Відмітки банку

Відкрити поточний рахунок у _____ (вид валюти) Дозволяю:/ Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи «__» _____ 20__ р.
Документи на оформлення відкриття рахунку перевірено __ Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи _____

Додаток 3
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на відкриття та обслуговування Картрахунку (основна Платіжна картка, додаткова Платіжна картка, надання Кредитного ліміту в межах продуктів «ФАМІЛЬНИЙ» та «КРЕДИТНА КАРТКА PRAVEX», підключення до СМС-банкінгу)

– заява формується із відповідного програмного забезпечення Банку опціонально, тобто, у разі:

- якщо Клієнт звернувся на відділення за Кредитним лімітом в межах продуктів «ФАМІЛЬНИЙ» та «КРЕДИТНА КАРТКА PRAVEX», то Анкета-заява буде складатись із двох частин – обов'язкова частина, та оформлення Кредитного ліміту в межах продуктів «ФАМІЛЬНИЙ» та «КРЕДИТНА КАРТКА PRAVEX»;

- якщо Клієнт одночасно відкриває декілька Картрахунків (Клієнт-власник пакету банківських послуг «Фамільний» або «Саррссіно» може одночасно відкрити собі декілька Картрахунків в національній та іноземній валютах (дол.США, євро) та/або декілька додаткових карток (на своє ім'я та/або близьких родичів), то розділи Основна Платіжна картка/картки, Додаткова Платіжна картка/картки та/або Підключення до послуги СМС-банкінг основної/ додаткової Платіжної картки/карток будуть включати декілька блоків до кожного Картрахунку та/або Додаткової Платіжної картки окремо, при цьому обов'язкова частина залишається без змін.

Анкета-заява № _____

на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи № _____

М. _____

«__» _____ 202__ р.

Найменування Банку: АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі – Банк)

Обов'язкова частина	
ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (ВЛАСНИКА КАРТРАХУНКУ) (заповнюється обов'язково)	ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)
Прізвище, ім'я, по батькові	Прізвище, ім'я, по батькові
Дата народження	Дата народження
Громадянство	Громадянство
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Реєстраційний номер облікової картки платника податків
Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий	Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий
Резидентність	Номер та дата видачі документа, що надає право представництва

АДРЕСА КЛІЄНТА		АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Зареєстроване місце проживання		Зареєстроване місце проживання	
Адреса фактичного місця проживання (в т. ч. номер стаціонарного телефону)		Адреса фактичного місця проживання	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Контактний номер телефону		Контактний номер телефону	
Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону	
e-mail		e-mail	
Основна Платіжна картка			
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
ВАЛЮТА РАХУНКУ		ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
		Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/Ні
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
ВАЛЮТА РАХУНКУ		ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
		Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/Ні
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
ВАЛЮТА РАХУНКУ		ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
		Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/Ні
Перелік супровідних послуг банку			
Перелік послуг третіх осіб			
Вартість послуги			
Вартість інших витрат за послугою			
Додаткова Платіжна картка			
ПРОШУ ВІДКРИТИ ДОДАТКОВУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ НА ІМ'Я			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки латинськи-ми літерами (для нанесення на Платіжну картку)			

Слово-пароль			
Дата народження		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової Платіжної картки платника податків		Резидентність	
Тип, серія, номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий			
Адреса постійного проживання/реєстрації			
Адреса фактичного проживання			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ		
ВАЛЮТА РАХУНКУ	ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
	Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/ Ні	
	Доручаю власнику картрахунку отримати мою Платіжну картку/ПНН-конверт або встановити новий ПНН-код через POS-термінал відділення Банку	Так/ Ні	
ПРОШУ ВІДКРИТИ ДОДАТКОВУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ НА ІМ'Я			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки латинськи-ми літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
Дата народження		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової Платіжної картки платника податків		Резидентність	
Тип, серія, номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий			
Адреса постійного проживання/реєстрації			
Адреса фактичного проживання			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ		
ВАЛЮТА РАХУНКУ	ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
	Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/ Ні	
	Доручаю власнику картрахунку отримати мою Платіжну картку/ПНН-конверт або встановити новий ПНН-код через POS-термінал відділення Банку	Так/ Ні	
ПРОШУ ВІДКРИТИ ДОДАТКОВУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ НА ІМ'Я			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки латинськи-ми літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
Дата народження		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової Платіжної картки платника податків		Резидентність	

Тип, серія, номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий				
Адреса постійного проживання/реєстрації				
Адреса фактичного проживання				
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ		
ВАЛЮТА РАХУНКУ		ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
		Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/ Ні	
		Доручаю власнику картрахунку отримати мою Платіжну картку/ПН-конверт або встановити новий ПН-код через POS-термінал відділення Банку	Так/ Ні	
Оформлення Кредитного ліміту на платіжні картки				
ПРОШУ ВСТАНОВИТИ КРЕДИТНИЙ ЛІМІТ				
Сума кредитного ліміту		Максимальний розмір кредитного ліміту	в залежності від продукту: 300 000,00 (КРЕДИТНА КАРТКА PRAVEX)/ 450 000,00 грн (ФАМІЛЬНИЙ)	
Номер рахунку		Валюта рахунку	Строк дії ліміту	
Реальна ставка	%	% ставка		
ВІДОМОСТІ ПРО МІСЦЕ РОБОТИ КЛІЄНТА				
Статус		Назва підприємства		
Відділ		Посада		
Стаж роботи в компанії		Кількість співробітників, що працюють в компанії		
Юридична адреса підприємства				
Робочий телефон				
ДОДАТКОВІ ВІДОМОСТІ ПРО КЛІЄНТА				
Освіта		Розмір місячної заробітної плати у гривнях		
Загальний стаж роботи		Нерухомість за адресою фактичного проживання є		
Зобов'язання за раніше отриманими кредитами	тип кредиту	залишкова сума до погашення, валюта	щомісячна сума до погашення, валюта	фінансова установа, що надала кредит
Чи притягувалися Ви до кримінальної відповідальності?		Та/Ні		
ВІДОМОСТІ ПРО СІМ'Ю КЛІЄНТА				

Сімейний стан (обрати один з варіантів): Не одружений / розлучений / вдівець (немає дітей) Не одружений / розлучений / вдівець (є діти) У зареєстрованому шлюбі (немає дітей) У зареєстрованому шлюбі (є діти)			
П.І.Б. дружини/чоловіка			
Місце роботи дружини/чоловіка			
Посада дружини/чоловіка			
Телефон			
Наявність дітей		Кількість дітей	
Кількість осіб, які знаходяться на утриманні			
Сімейні витрати			
Наявність нерухомого майна, що належить клієнту і не передане в заставу (якщо відповідь «Так», зазначити, яке саме майно перебуває у власності)			

Інформаційне повідомлення про третіх осіб (в т.ч. близьких осіб Клієнта), персональні дані яких передані Клієнтом Банку для взаємодії при врегулюванні простроченої заборгованості:*

Прізвище, ім'я та по-батькові	Номер телефону для комунікацій (телефонні та відеопереговори, надсилання текстових, голосових та інших повідомлень)	Поштові адреси місця проживання чи перебування (1) та місця роботи (2)	Адреса електронної пошти
		1) 2)	
		1) 2)	
		1) 2)	
		1) 2)	
		1) 2)	
		1) 2)	

*Клієнт підтверджує факт отримання ним згоди його представників, спадкоємців, поручителів, майнових поручителів, а також близьких осіб та третіх осіб, перелік яких наведено вище (далі – треті особи) на обробку їхніх персональних даних. Отримана Клієнтом у третіх осіб та передана Банку згода третіх осіб передбачає право Банку, нового кредитора, залучених ними колекторських компаній обробляти персональні дані третіх осіб з метою врегулювання простроченої заборгованості за Договором, включити такі персональні дані до баз персональних даних Банку, нового кредитора, залучених ними колекторських компаній, взаємодіяти з третіми особами у процесі виконання та припинення Договору, в тому числі надавати третім особам інформацію про розмір простроченої заборгованості за Договором, а також передавати такі персональні дані новим кредиторам та залученим колекторським компаніям.

Клієнт підтверджує, що треті особи проінформовані ним про їх права та обов'язки, що визначені Законами України «Про захист персональних даних» та «Про споживче кредитування».

Клієнт підтверджує, що він повідомлений про передбачену статтю 182 Кримінального кодексу України відповідальність за незаконне збирання, зберігання, використання, поширення мною конфіденційної інформації про третіх осіб, персональні дані яких передані Клієнтом Банку.

Підключення до послуги СМС-банкінг основної Платіжної картки/карток

ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ																		
Номер Платіжної картки												Номер мобільного телефону						
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ																		
Номер Платіжної картки												Номер мобільного телефону						
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ																		
Номер Платіжної картки												Номер мобільного телефону						
Підключення до послуги СМС-банкінг додаткової Платіжної картки/карток																		
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ																		
Номер Платіжної картки												Номер мобільного телефону						
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ																		
Номер Платіжної картки												Номер мобільного телефону						
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ																		
Номер Платіжної картки												Номер мобільного телефону						
<p>За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетою-заявою на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи Банк несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.</p> <p>У разі порушення Банком встановлених строків виконання доручення Клієнта на переказ/завершення переказу, якщо це відбулося з вини Банку при порушенні умов Договору, Банк сплачує Клієнту на його письмову вимогу пеню у розмірі 0,1 відсотка суми простроченого платежу за кожний день прострочення, що не може перевищувати 10 відсотків суми переказу.</p> <p>Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа-підприємець) № _____ від ____ . ____ . ____ .</p> <p>Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що:</p> <ul style="list-style-type: none"> - письмові розпорядження підписуватимуться ним або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі. - усе листування щодо цього рахунку Клієнт просить надсилати за адресою фактичного місця проживання/надавати за контактними даними, вказаними в цій Анкеті. Про зміну адреси/контактною інформації Клієнт повідомлятиме Банк письмово/іншим способом, передбаченим Правилами. - примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання фінансової послуги. - отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». <p>(Нижченаведена інформація друкується в даній Анкеті-Заяві у разі встановлення Кредитного ліміту на Картрахунок Клієнта тільки разом з друком підрозділу «Оформлення кредитного ліміту на платіжні картки»):</p> <p>Шляхом підписання Анкети-Заяви Клієнт підтверджує, що отримав паспорт споживчого кредиту</p>																		

БАНК: (посада) / (підпис) / (прізвище та ініціали) МП	КЛІЄНТ-ВЛАСНИК КАРТРАХУНКУ: (підпис) / (прізвище та ініціали) ДЕРЖАТЕЛЬ ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ: (підпис) / (прізвище та ініціали) ПРЕДСТАВНИК КЛІЄНТА:
--	--

_____ (підпис) / _____ (прізвище та ініціали)

Якщо Позичальник перебуває у зареєстрованому шлюбі/фактичних шлюбних відносинах, дана Анкета-Заява доповнюється такою фразою:

Я, _____ (вказати повне ПІБ чоловіка/дружини Позичальника)

_____ (вказати дані паспорта громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу, якщо особа не є громадянином України), реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб-платників податків:

_____, підтверджую, що Договір комплексного обслуговування фізичної особи та ця Заява-Анкета укладені моїм чоловіком/моєю дружиною за моєю згодою.

Надаю згоду на обробку АТ «ПРАВЕКС БАНК» моїх персональних даних відповідно до законодавства України і внутрішніх документів АТ «ПРАВЕКС БАНК».

” __ ” _____ 20__ року
(ініціали та прізвище чоловіка/дружини та власноручний підпис)

Я, _____
(П.І.Б., посада виконавця), перевіряв заповнення всіх пунктів заяви та особисто завірив підпис держателя основної _____ Платіжної _____ картки _____ (П.І.Б.) та додаткової _____ Платіжної _____ картки _____ (П.І.Б.).

Достовірність/ відповідність чинному законодавству України наданих документів перевірена, копії документів відповідають оригіналам, підписи держателів основної та додаткової Платіжної картки проставлені у моїй присутності. Заява отримана “ ____ ” _____ 20__ р. _____

Підпис виконавця: _____

Відкриття рахунку/рахунків та/або відкриття додаткової картки/карток дозволяю: _____ “ ____ ” _____ 20__ р. _____

Дата відкриття рахунку _____ № балансового рахунку _____ № картрахунку _____ П.І.Б. та підпис уповноваженої особи Банку, що контролює правильність присвоєння номера рахунку _____

Додаток 4
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на відкриття та обслуговування Картрахунку (основна Платіжна картка) для нового Клієнта при оформленні через PRAVEX ONLINE

– заява формується із відповідного програмного забезпечення Банку опціонально, тобто, у разі онбордингу нового клієнта через мобільний додаток PRAVEX OLINE

Анкета-заява № _____

на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи № _____

М. _____

« __ » _____ 202__ р.

Найменування Банку: АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі – Банк)

Обов'язкова частина	
ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (ВЛАСНИКА КАРТРАХУНКУ) (заповнюється обов'язково)	
Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження	
Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	

Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
Резидентність	
АДРЕСА КЛІЄНТА	
Зареєстроване місце проживання	
Адреса фактичного місця проживання (в т. ч. номер стаціонарного телефону)	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА	
Контактний номер телефону	
Фінансовий номер телефону	
e-mail	
Основна Платіжна картка	
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я	
П.І.Б. власника рахунку	
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)	
Слово-пароль	
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ
ВАЛЮТА РАХУНКУ	
Підключення до послуги СМС-банкінг основної Платіжної картки/карток	
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ	
Номер Платіжної картки	<input type="checkbox"/>
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ	
Номер Платіжної картки	<input type="checkbox"/>
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ	
Номер Платіжної картки	<input type="checkbox"/>
За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетозаявою на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи Банк несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.	
Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа-підприємець) № _____ від ____ . ____ . ____ . (Нижченаведена інформація друкується в даній Анкеті-Заяві у разі встановлення Кредитного ліміту на Картрахунок Клієнта тільки разом з друком підрозділу «Оформлення кредитного ліміту на платіжні картки»): Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що:	
<ul style="list-style-type: none"> - письмові розпорядження підписуватимуться ним або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі. - примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання фінансової послуги. - отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». 	

БАНК: <u>Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи Банку</u>	КЛІЄНТ-ВЛАСНИК КАРТРАХУНКУ: <u>Кваліфікований електронний підпис клієнта накладено</u>
---	--

Відмітки Банку (блок заповнюється після відкриття рахунку, є невідомою частиною Анкети)

Документи на оформлення відкриття рахунку перевірів Відкрити поточний рахунок у _____ (вид валюти) Дозволяю:/ Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи «__» _____ 20__ р.
Номер рахунку _____ Дата відкриття рахунку _____

Додаток 5
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на відкриття та обслуговування Картрахунку (основна Платіжна картка, додаткова Платіжна картка)
(ВІДКРИТІ ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ PRAVEX ONLINE)

Анкета-заява № _____

на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи

м. _____

«__» _____ 202__ р.

Найменування Банку: АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі – Банк)

Обов'язкова частина	
ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (ВЛАСНИКА КАРТРАХУНКУ) (заповнюється обов'язково)	ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)
Прізвище, ім'я, по батькові	Прізвище, ім'я, по батькові
Дата народження	Дата народження
Громадянство	Громадянство
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Реєстраційний номер облікової картки платника податків
Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий	Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий
Резидентність	Номер та дата видачі документа, що надає право представництва
АДРЕСА КЛІЄНТА	АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ
Зареєстроване місце проживання	Зареєстроване місце проживання
Адреса фактичного місця проживання (в т. ч. номер стаціонарного телефону)	Адреса фактичного місця проживання
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА	КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ
Контактний номер телефону	Контактний номер телефону

Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону	
e-mail		e-mail	
Основна Платіжна картка			
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ		
ВАЛЮТА РАХУНКУ	ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
	Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/Ні	
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ		
ВАЛЮТА РАХУНКУ	ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
	Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/Ні	
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ		
ВАЛЮТА РАХУНКУ	ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ		
	Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/Ні	
Перелік додаткових послуг банку			
Перелік послуг третіх осіб			
Вартість послуги			
Вартість інших витрат за послугою			
Додаткова Платіжна картка			
ПРОШУ ВІДКРИТИ ДОДАТКОВУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ НА ІМ'Я			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки латинськи-ми літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
Дата народження		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової Платіжної картки платника податків		Резидентність	

Тип, серія, номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий			
Адреса постійного проживання/реєстрації			
Адреса фактичного проживання			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
ВАЛЮТА РАХУНКУ		ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
		Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/ Ні
		Доручаю власнику картрахунку отримати мою Платіжну картку/ПІН-конверт або встановити новий ПІН-код через POS-термінал відділення Банку	Так/ Ні
ПРОШУ ВІДКРИТИ ДОДАТКОВУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ НА ІМ'Я			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки латинськи-ми літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
Дата народження		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової Платіжної картки платника податків		Резидентність	
Тип, серія, номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий			
Адреса постійного проживання/реєстрації			
Адреса фактичного проживання			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
ВАЛЮТА РАХУНКУ		ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
		Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/ Ні
		Доручаю власнику картрахунку отримати мою Платіжну картку/ПІН-конверт або встановити новий ПІН-код через POS-термінал відділення Банку	Так/ Ні
ПРОШУ ВІДКРИТИ ДОДАТКОВУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ НА ІМ'Я			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки			
П.І.Б. держателя додаткової Платіжної картки латинськи-ми літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
Дата народження		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової Платіжної картки платника податків		Резидентність	
Тип, серія, номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий			

Адреса постійного проживання/реєстрації		
Адреса фактичного проживання		
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ	ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
ВАЛЮТА РАХУНКУ	ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ	
	Отримати Платіжну картку терміново (згідно з діючими тарифами)	Так/ Ні
	Доручаю власнику картрахунку отримати мою Платіжну картку/ПН-конверт або встановити новий ПН-код через POS-термінал відділення Банку	Так/ Ні
Підключення до послуги СМС-банкінг основної Платіжної картки/карток		
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ		
	Номер мобільного телефону	
Підключення до послуги СМС-банкінг додаткової Платіжної картки/карток		
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ		
	Номер мобільного телефону	
За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетною-заявою на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи Банк несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.		
Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа-підприємець) № _____ від _____._____.		
Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що:		
<ul style="list-style-type: none"> - йому відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності. - письмові розпорядження підписуватимуться ним або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі. - усе листування щодо цього рахунку Клієнт просить надсилати за адресою фактичного місця проживання/надавати за контактними даними, вказаними в цій Анкеті. Про зміну адреси/контактною інформації Клієнт повідомлятиме Банк письмово/іншим способом, передбаченим Правилами. - примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання фінансової послуги. - отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». 		

БАНК: Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи	КЛІЄНТ-ВЛАСНИК КАРТРАХУНКУ: (простий електронний підпис) / (прізвище та ініціали) ДЕРЖАТЕЛЬ ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ: (простий електронний підпис) / (прізвище та ініціали)
--	---

Відкриття рахунку/рахунків та/або відкриття додаткової картки/карток дозволяю:

“ ___ ” _____ 20__ р.

№ балансового рахунку

№ картрахунку

Створено кваліфікований
електронний підпис уповноваженої
особи

Документи на оформлення відкриття рахунку перевірено

Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи

Додаток 6
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на відкриття та обслуговування Картрахунку «Підтримка (ВІДКРИТТЯ ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ PRAVEX ONLINE)

Анкета-заява № _____

на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи

М. _____

« ___ » _____ 202__ р.

Найменування Банку: АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі – Банк)

Обов'язкова частина	
ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (ВЛАСНИКА КАРТРАХУНКУ/власника основної картки - громадянин України віком від 14 років, якому присвоєно реєстраційний номер облікової картки платника податків, який має в мобільному додатку Порталу Дія (Дія) сформований сертифікат, що підтверджує отримання повного курсу вакцинації від гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-Cov-2, однією дозою однодозної вакцини або двома дозами дводозної вакцини (зелені сертифікати), які включені Всесвітньою організацією охорони здоров'я до переліку дозволених для використання в надзвичайних ситуаціях) (заповнюється обов'язково)	ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)
Прізвище, ім'я, по батькові	Прізвище, ім'я, по батькові
Дата народження	Дата народження
Громадянство	Громадянство
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Реєстраційний номер облікової картки платника податків
Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий	Тип, серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий
Резидентність	Номер та дата видачі документа, що надає право представництва
АДРЕСА КЛІЄНТА	АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ
Зареєстроване місце проживання	Зареєстроване місце проживання
Адреса фактичного місця проживання (в т. ч. номер стаціонарного телефону)	Адреса фактичного місця проживання

КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Контактний номер телефону		Контактний номер телефону	
Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону	
e-mail		e-mail	
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТРАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
П.І.Б. власника рахунку латинськими літерами (для нанесення на Платіжну картку)			
Слово-пароль			
НАЙМЕНУВАННЯ ПРОДУКТУ		ТИП ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
Картка «Підтримка»			
ВАЛЮТА РАХУНКУ			
UAH			
Вартість послуги			
Вартість інших витрат за послугою			
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ			
		Номер мобільного телефону	
За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетною-заявою на відкриття та обслуговування картрахунку/картрахунків фізичної особи Банк несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.			
Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа-підприємець) № _____ від ____ . ____ . ____ .			
Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що:			
<ul style="list-style-type: none"> - йому відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності. - письмові розпорядження підписуватимуться ним або уповноваженою ним особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язується негайно повідомити про це в письмовій формі. - усе листування щодо цього рахунку Клієнт просить надсилати за адресою фактичного місця проживання/надавати за контактними даними, вказаними в цій Анкеті. Про зміну адреси/контактною інформації Клієнт повідомлятиме Банк письмово/іншим способом, передбаченим Правилами. - примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання фінансової послуги. - отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». - На виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1272 від 09.12.2021 р. «Деякі питання надання допомоги в рамках Програми «Підтримка»» (далі – Постанова КМУ) Банк відкриває Клієнту Картрахунок «Підтримка» зі спеціальним режимом використання, для зарахування грошової допомоги в рамках Програми «Підтримка». Доступ до Картрахунку «Підтримка» надається за допомогою електронного платіжного засобу у вигляді мобільного платіжного інструмента в Системі "PRAVEX ONLINE" (далі - Картка «Підтримка»). 			
Клієнт зобов'язується використовувати Картрахунок «Підтримка» виключно в межах спеціального режиму рахунку, встановленого Постановою КМУ, а саме:			
<ul style="list-style-type: none"> - На Картрахунок «Підтримка» здійснюється виключно зарахування коштів допомоги (далі – Допомога) за Програмою «Підтримка» в порядку, встановленому Постановою КМУ; 			

- З Картрахунку «єПідтримка» проводиться переказ коштів виключно для придбання у безготівковій формі послуг згідно з переліком, що встановлений Постановою КМУ;
- Забороняється перерахунок коштів з Картрахунку «єПідтримка» на інші рахунки (окрім оплати зазначених вище послуг та повернення невикористаних коштів у порядку, встановленому Постановою КМУ);
- Картрахунок «єПідтримка» не підлягає поповненню (окрім виплати допомоги за Програмою «єПідтримка» на Картрахунок);
- Забороняється зняття готівки з Картрахунку «єПідтримка».
- У випадку надходження на Картрахунок «єПідтримка» коштів в порушення зазначеного спеціального режиму рахунку, Банк самостійно здійснює повернення таких коштів відправнику, для чого Клієнт доручає Банку проводити договірне списання таких сум коштів з Картрахунку.
- Картрахунок «єПідтримка» закривається Банком:
 - без заяви Клієнта через дев'ять місяців з дня зарахування допомоги;
 - за заявою Клієнта в будь-який час;
 - за ініціативою Банку через дев'ять місяців з дня відкриття Клієнтом Картрахунку «єПідтримка» за умови, якщо кошти Допомоги на рахунок протягом зазначеного періоду не надходили.
 - або в інший строк, встановлений Постановою КМУ.
- Невикористані кошти протягом десяти операційних днів повертаються Банком на рахунок для зарахувань коштів допомоги АТ "Ощадбанк":
 - за заявою Клієнта;
 - без заяви Клієнта у разі невикористання протягом дев'яти місяців з дати зарахування Допомоги або використання Допомоги не в повному обсязі протягом зазначеного періоду;
 - або в інший строк, встановлений Постановою КМУ.

БАНК: Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи	КЛІЄНТ-ВЛАСНИК КАРТРАХУНКУ: <u>(простий електронний підпис) / (прізвище та ініціали)</u>
--	--

Відкриття рахунку/рахунків та/або відкриття додаткової картки/карток дозволяю: “ ____ ” _____ 20__ р.		
№ балансового рахунку	№ картрахунку	Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи
Документи на оформлення відкриття рахунку перевірено Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи		

Додаток 7
 до Типових форм заяв, що використовуються
 для обслуговування фізичних осіб
 у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на Вклад

Анкета-заява № _____

банківського вкладу (депозиту) фізичної особи

М. _____

«__» _____ 20__ р.

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (заповнюється обов'язково)		ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)	
Прізвище, ім'я, по батькові		Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження		Дата народження	
Громадянство		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий		Серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
		Номер та дата видачі документу, що надає право представництва	
Резидентність		Резидентність	
АДРЕСА КЛІЄНТА		АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Адреса зареєстрованого місця проживання		Адреса зареєстрованого місця проживання	
Адреса фактичного місця проживання		Адреса фактичного місця проживання	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону	
Контактний телефон		Контактний телефон	
e-mail		e-mail	
ПРОШУ ВІДКРИТИ ВКЛАДНИЙ РАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
СУМА ВКЛАДУ			
ТИП ВКЛАДУ			
ВАЛЮТА ВКЛАДУ			
СТРОК ВКЛАДУ			
з «__» 20__ р. (Дата внесення) до «__» 20__ р. включно (Дата повернення)			
ПРОЦЕНТНА СТАВКА			
На увесь строк зберігання Вкладу	____ (____) процентів річних (для усіх типів Вкладу, окрім Правекс Лояльний)		
1-й місяць*	____ (____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)		
2-й місяць*	____ (____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)		
3-й місяць*	____ (____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)		
4-й місяць*	____ (____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)		
5-й місяць*	____ (____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)		
6-й місяць*	____ (____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)		

*місяць дорівнює 30 календарним дням

ІНФОРМАЦІЯ ПО РАХУНКАМ

Вкладний (депозитний) рахунок для розміщення Вкладу

Поточний рахунок, з якого прийнятий Вклад

Рахунок, на який перераховується сума Вкладу по закінченню строку розміщення Вкладу або при достроковому розірванні Вкладу

Рахунок, на який перераховується сума процентів по Вкладу, що підлягають виплаті по закінченню строку розміщення Вкладу або при достроковому розірванні Вкладу

Шляхом підписання цієї Анкети-заяви Клієнт доручає, а Банк за дорученням Клієнта перераховує грошові кошти в сумі Вкладу з поточного рахунку _____ на Вкладний депозитний рахунок для розміщення Вкладу _____.

Повернення суми Вкладу та виплата нарахованих процентів по Вкладу здійснюється Банком у безготівковій формі на рахунок Клієнта, вказаний в цій Анкеті-заяві.

Якщо після закінчення строку розміщення Вкладу, Банк не має можливості перерахувати суму Вкладу та нараховані на Вклад проценти на рахунок Клієнта, вказаний в цій Анкеті-заяві (наприклад, з причин закриття рахунку та ін.), в такому разі сума Вкладу разом з нарахованими процентами переноситься Банком на рахунок з обліку вкладів на вимогу, при цьому на вчинення Банком таких дій додаткова згода Клієнта /або укладення додаткових угод/договорів не вимагається.

Банк несе відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетою-заявою банківського вкладу у вигляді сплати Клієнту неустойки в розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми, належної до сплати Банком Клієнту, за кожний день такого прострочення.

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

Капіталізація процентів при автоматичній пролонгації Вкладу

Застосовується/Не застосовується

Автоматична пролонгація Вкладу

Застосовується/Не застосовується

Періодичність виплати процентів

Щомісяця/ /в кінці строку дії Вкладу

Право на зняття Вкладу протягом строку дії

Наявне/відсутнє

Право на часткове зняття Вкладу протягом строку дії

Відсутнє

Право на поповнення вкладу протягом строку дії

Наявне/відсутнє

Перелік додаткових послуг банку

Перелік послуг третіх осіб

Вартість послуги

Вартість інших витрат за послугою

Протягом строку дії анкети-заяви тарифи та комісії за послугою залучення у вклади (депозити) коштів, а також за додатковими послугами банку чи супутніми послугами третіх осіб, що надаються під час укладення договору

Залишаються незмінними/можуть бути змінені в порядку, визначеному Договором комплексного обслуговування

Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприємець) № _____ від _____.

Клієнт підтверджує, що примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання йому фінансової послуги.

БАНК:

(посада) / (підпис) / (прізвище та ініціали)

МП

КЛІЄНТ:

(підпис) / (прізвище та ініціали)

Або

	ПРЕДСТАВНИК КЛІЄНТА: (підпис) / (прізвище та ініціали)
--	--

Виконавець _____

Додаток 8
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на Вклад (ВІДКРИТІ ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ PRAVEX ONLINE)

Анкета-заява № _____ (порядковий номер)
банківського вкладу (депозиту) фізичної особи

м. _____

«__» _____ 20__ р.

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (заповнюється обов'язково)		ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ (заповнюється у випадку необхідності)	
Прізвище, ім'я, по батькові		Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження		Дата народження	
Громадянство		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий		Серія та номер документа, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
		Номер та дата видачі документу, що надає право представництва	
Резидентність		Резидентність	
АДРЕСА КЛІЄНТА		АДРЕСА ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Адреса зареєстрованого місця проживання		Адреса зареєстрованого місця проживання	
Адреса фактичного місця проживання		Адреса фактичного місця проживання	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПРЕДСТАВНИКА КЛІЄНТА/ТРЕТЬОЇ ОСОБИ	
Фінансовий номер телефону		Фінансовий номер телефону	
Контактний телефон		Контактний телефон	
e-mail		e-mail	
ПРОШУ ВІДКРИТИ ВКЛАДНИЙ РАХУНОК НА ІМ'Я			
П.І.Б. власника рахунку			
СУМА ВКЛАДУ			
ТИП ВКЛАДУ			
ВАЛЮТА ВКЛАДУ			
СТРОК ВКЛАДУ			
з «__» 20__ р. (Дата внесення) до «__» 20__ р. включно (Дата повернення)			
ПРОЦЕНТНА СТАВКА			

На увесь строк зберігання Вкладу	_____ (_____) процентів річних (для усіх типів Вкладу, окрім Правекс Лояльний)
1-й місяць*	_____ (_____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)
2-й місяць*	_____ (_____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)
3-й місяць*	_____ (_____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)
4-й місяць*	_____ (_____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)
5-й місяць*	_____ (_____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)
6-й місяць*	_____ (_____) процентів річних (для типу Вкладу Правекс Лояльний)

*місяць дорівнює 30 календарним дням

ІНФОРМАЦІЯ ПО РАХУНКАМ

Поточний рахунок, з якого прийнятий Вклад	
Рахунок, на який перераховується сума Вкладу по закінченню строку розміщення Вкладу або при достроковому розірванні Вкладу	
Рахунок, на який перераховується сума процентів по Вкладу, що підлягають виплаті по закінченню строку розміщення Вкладу або при достроковому розірванні Вкладу	

Шляхом підписання цієї Анкети-заяви Клієнт доручає, а Банк за дорученням Клієнта перераховує грошові кошти в сумі Вкладу з поточного рахунку _____ на Вкладний депозитний рахунок для розміщення Вкладу. _____.

Повернення суми Вкладу та виплата нарахованих процентів по Вкладу здійснюється Банком у безготівковій формі на рахунок Клієнта, вказаний в цій Анкеті-заяві.

Якщо після закінчення строку розміщення Вкладу, Банк не має можливості перерахувати суму Вкладу та нараховані на Вклад проценти на рахунок Клієнта, вказаний в цій Анкеті-заяві (наприклад, з причин закриття рахунку та ін.), в такому разі сума Вкладу разом з нарахованими процентами переноситься Банком на рахунок з обліку вкладів на вимогу, при цьому на вчинення Банком таких дій додаткова згода Клієнта /або укладення додаткових угод/договорів не вимагається.

Банк несе відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за укладеною з Клієнтом анкетою-заявою банківського вкладу у вигляді сплати Клієнту неустойки в розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми, належної до сплати Банком Клієнту, за кожний день такого прострочення.

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

Капіталізація процентів при автоматичній пролонгації Вкладу	Застосовується/Не застосовується
Автоматична пролонгація Вкладу	Застосовується/Не застосовується
Періодичність виплати процентів	Щомісяця/ /в кінці строку дії Вкладу
Право на зняття Вкладу протягом строку дії	Наявне/відсутнє
Право на часткове зняття Вкладу протягом строку дії	Відсутнє
Право на поповнення вкладу протягом строку дії	Наявне/відсутнє
Перелік додаткових послуг банку	
Перелік послуг третіх осіб	
Вартість послуги	
Вартість інших витрат за послугою	
Протягом строку дії анкети-заяви тарифи та комісії за послугою залучення у вклади (депозити) коштів, а також за додатковими послугами банку чи супутніми	Залишаються незмінними/можуть бути змінені в порядку, визначеному Договором комплексного обслуговування

послугами третіх осіб, що надаються під час укладення договору	
--	--

Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприємець) № _____ від _____.

Підписанням цієї Анкети-заяви Клієнт підтверджує, що примірник цієї Анкети-заяви отримав одразу після її підписання, але до початку надання йому фінансової послуги.

БАНК: Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи	КЛІЄНТ: (простий електронний підпис) / (прізвище та ініціали)
--	---

Додаток 9
до Типових форм заяв, що використовуються для обслуговування фізичних осіб у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява про підключення до послуги Інтернет-банкінг для фізичних осіб (для Клієнтів Банку, які підписали Договір до 18.05.2018)

Анкета-заява № _____
про підключення до послуги Інтернет-банкінг для фізичних осіб

м. _____

«__» _____ 202__ р.

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА (заповнюється обов'язково)	
Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження	
Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
Резидентність	
АДРЕСА КЛІЄНТА	
Адреса постійного місця проживання/реєстрації	
Адреса фактичного місця проживання	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА	
Мобільний телефон	
E-mail	
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ МЕНЕ ДО ПОСЛУГИ «ІНТЕРНЕТ-БАНКІНГ ДЛЯ ФІЗИЧНИХ ОСІБ»	
Банк приймає на себе зобов'язання за допомогою системи «PRAVEX ONLINE» на підставі електронних документів, засвідчених відповідно Правил (договірних умов) надання послуг на умовах комплексного обслуговування для клієнтів – фізичних осіб АТ «ПРАВЕКС БАНК» (далі - Правила), здійснювати дистанційне розрахункове та інформаційне обслуговування по рахунку/рахунках Клієнта на умовах, визначених Договором комплексного обслуговування фізичної особи/ Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприємець № _____ від _____ (далі-Договір), та Правил, а Клієнт зобов'язується сплачувати вартість послуг Банку в порядку, визначеному Договором та Правилами.	

Електронні документи, що надійшли від Клієнта з використанням системи «PRAVEX ONLINE», без належного засвідчення (Одноразовий пароль) не мають юридичної сили, Банком не розглядаються і не приймаються. Відповідальність за достовірність інформації, що міститься в реквізитах електронного документа, несе Клієнт.

Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи (або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприсмець) № _____ від _____.

БАНК: (посада) / (підпис) / (прізвище та ініціали) МП	КЛІЄНТ: (підпис) / (прізвище та ініціали)
--	---

Виконавець _____

Додаток 10
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Анкета-заява на оренду індивідуального Сейфу

Анкета-заява № _____
майнового найму індивідуального сейфу

М. _____
_____ 20__ р.

«__»

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА/СПІВВЛАСНИКА (заповнюється обов'язково)		ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ СПІВВЛАСНИКА (заповнюється у випадку необхідності)	
Прізвище, ім'я, по батькові		Прізвище, ім'я, по батькові	
Дата народження		Дата народження	
Громадянство		Громадянство	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий		Серія та номер документу, що посвідчує особу, ким і коли виданий	
АДРЕСА КЛІЄНТА/СПІВВЛАСНИКА		АДРЕСА СПІВВЛАСНИКА	
Адреса постійного проживання/реєстрації	місця	Адреса постійного проживання/реєстрації	місця
Адреса фактичного місця проживання		Адреса фактичного місця проживання	
КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ КЛІЄНТА/СПІВВЛАСНИКА		КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ СПІВВЛАСНИКА	
Контактний телефон		Контактний телефон	
Мобільний телефон		Мобільний телефон	
e-mail		e-mail	

ПРОШУ НАДАТИ У МАЙНОВИЙ НАЙМ ІНДИВІДУАЛЬНИЙ СЕЙФ	
Номер Сейфу	
Розмір Сейфу	х 303 х 450 мм
Адреса розташування Сейфу	
СТРОК МАЙНОВОГО НАЙМУ ІНДИВІДУАЛЬНОГО СЕЙФУ	
з «__»__20__р. до «__»__20__р. включно. Продовження строку майнового найму індивідуального Сейфу і, відповідно продовження строку дії даної Анкети-заяви, відбувається виключно шляхом укладення Сторонами договору про внесення змін до Договору комплексного обслуговування фізичної особи або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприємець № _____ від _____, щодо продовження строку дії даної Анкети-заяви.	
РОЗМІР ОПЛАТИ МАЙНОВОГО НАЙМУ	
Оплата за користування Сейфом складає	_____ (_____) грн., крім того ПДВ грн.
Сума забезпечення виконання своїх обов'язків за Договором та цією Анкетою-заявою	_____ (_____) грн.
ОСОБЛИВІ УМОВИ (заповнюється тільки якщо сейф надається у майновий найм Співвласникам)	
Сейф відкривається і закривається тільки в присутності обох Співвласників, що є для Банку єдиним Клієнтом	Так/Ні
Сейф відкривається і закривається як у присутності одного зі Співвласників, так і в присутності всіх Співвласників	Так/Ні
Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування фізичної особи або Договору комплексного обслуговування фізичної особи, яка виступає також як фізична особа – підприємець № _____ від _____._____.	
БАНК: (посада) / (підпис) / (прізвище та ініціали) МП	КЛІЄНТ/СПІВВЛАСНИК: (підпис) / (прізвище та ініціали) СПІВВЛАСНИК: (підпис) / (прізвище та ініціали)
Відмітки щодо завершення користування Сейфом	
Користування Сейфом № ____ припинив, ключі (два екземпляри) здав/не здав. Претензій до Банку не маю. ____.____.____р.	КЛІЄНТ/СПІВВЛАСНИК: (підпис) / (прізвище та ініціали) СПІВВЛАСНИК: (підпис) / (прізвище та ініціали)
Ключі від сейфа № ____ одержав. ____.____.____р.	ПРЕДСТАВНИК БАНКУ: (підпис) / (прізвище та ініціали)

Виконавець _____

Додаток 11
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Інформаційне повідомлення про відкриття поточного рахунку, Картрахунку, банківського вкладу (депозиту) (ВІДКРИТІ ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ PRAVEX ONLINE) (Даний додаток буде впроваджено при автоматизації КЕП Банку, до того часу інформація про номер рахунку та дату відкриття міститимуться в Анкетах-заявах, що відображені в Додатках 25-27)

Для поточних та депозитних рахунків:

Відкрито рахунок _____ (номер рахунку у форматі IBAN) на ім'я (вказати ПІБ)

Дата відкриття рахунку: «__» _____ р.

Номер договору № _____ (формується по існуючому процесу: 9 останніх цифр номера рахунка) від __.__._____.

БАНК:

Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи

Для карткових рахунків:

Відкрито рахунок на ім'я (вказати ПІБ) № балансового рахунку _____, № картрахунку _____.

Дата відкриття рахунку: «__» _____ р.

Номер договору № _____ (формується по існуючому процесу. Наприклад, як зараз в продуктивному середовищі вказано номер: **V1185567**) від __.__._____.

БАНК:

Створено кваліфікований електронний підпис уповноваженої особи

Додаток 12
до Типових форм заяв, що використовуються
для обслуговування фізичних осіб
у АТ "ПРАВЕКС БАНК"

Заява про закриття поточного рахунку

Найменування банку АТ «ПРАВЕКС БАНК»

Власник рахунку {П.І.Б. (за наявності) клієнта}

Прошу закрити поточний рахунок № _____, залишок коштів видати готівкою/ перерахувати на рахунок № _____, відкритий у (назва банку) _____, найменування/ ПІБ отримувача _____, РНОКПП/ЄДРПОУ отримувача _____.

Дата заповнення заяви «__» _____ 20__ р.

(підпис власника рахунку/підпис, прізвище, ім'я, по батькові особи, уповноваженої власником та на підставі чого діє ця особа)

Відмітки банку

1. Дата, час отримання банком заяви {дата} о {час} год.
2. Залишок коштів на рахунку за станом на дату отримання банком заяви {сума залишку}.
3. Дата перерахування залишку коштів/ виплати готівкою «__» _____ 20__ р.
4. Дата закриття рахунку «__» _____ 20__ р.

Відповідальна особа

_____ (посада, ПІБ та підпис)

Головний фахівець з обслуговування клієнтів
(інша відповідальна особа)

_____ (підпис)