

<Місце для штрих-кода> <номер ID контрагента>

**Заява-Договір щодо обслуговування на умовах пакету продуктів та послуг**  
в рамках Договору щодо банківського обслуговування (далі - ЗД)

М. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, від «\_\_» \_\_\_\_\_ року, № \_\_\_\_\_, від «\_\_» \_\_\_\_\_ року, № \_\_\_\_\_, від «\_\_» \_\_\_\_\_ року,  
Сторони дійшли згоди викласти текст договору (ів) № \_\_\_\_\_, від «\_\_» \_\_\_\_\_ року, № \_\_\_\_\_, від «\_\_» \_\_\_\_\_ року, № \_\_\_\_\_, від «\_\_» \_\_\_\_\_ року, укладеного (их) між Банком та Клієнтом (надалі «Основний(-і) договір(-и)») у одній новій редакції: (фрагмент включється до ЗД в тому випадку, коли Банк переводить на «пакетне обслуговування» PR та/або Карткові рахунки).

Додавлено приміщення ((ГЛВ1)): Вказується Пакет в рамках якого відкривається рахунок

\*Кавкачка включється до ЗД в тому випадку, коли Банк переводить на «пакетне обслуговування» PR/ Карткові рахунки.

<b>1. Персональні дані Клієнта:</b>	
Прізвище, ім'я, по-батькові (у разі наявності): _____	
Прізвище та ім'я латинською транслітерацією (для громадян/податкових резидентів США – англійською мовою): _____	
<b>2. Дані про місце роботи Клієнта:</b> Назва Організації - _____; ідентифікаційний код Організації - _____	
<b>3. Додаткова інформація:</b>	
<b>УВАГА!</b> Відсутність заповнених даних у цьому розділі є підтвердженням Вами того, що Ви не належите до Публічних діячів або близьких чи пов'язаних з ними осіб та/або Ваші Асоційовані особи не працюють у Банку, та/або Ви не займаєте Керівну посаду в Організації, яка є Спорідненою або Афілійованою особою Банку	
<b>3.1.</b> Я належу до Публічних діячів або до осіб близьких або пов'язаних з ними: <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	Посада (або ступінь спорідненості): _____
<b>3.2.</b> Мої Асоційовані особи працюють у Банку <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Період перебування на посаді: _____
<b>3.3.</b> Організація, в якій я працюю є Спорідненою чи Афілійованою особою Банку: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	ПІБ Асоційованої особи _____
<b>3.4.</b> Моя посада є Керівною <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	Вкажіть назву такої юридичної особи чи банку: _____
<b>3.5.</b> Я маю істотну участь у Спорідненій чи Афілійованій особі Банку: <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	
<b>3.6.</b> Чи є Ви громадянином США або податковим резидентом США? <input type="checkbox"/> так: Ви є громадянином США, або маєте статус податкового резидента США відповідно до законодавства США. Значить номер SSN/ ITIN/ ATIN/ PTIN у розділі "Реквізити та підпис сторін". <input type="checkbox"/> ні: Ви підтверджуєте, що не є ані громадянином США, ані податковим резидентом США. (відповідно до законодавства США)	
<b>4. Прошу надати мені наступний Пакет продуктів і послуг (далі - "Пакет"):</b> _____	
<b>5. В рамках Пакету, зазначеного в п.4 даної ЗД, прошу:</b>	
5.1. Відкрити на моє ім'я, обслуговувати на умовах Пакету Поточний (мультивалютний) Рахунок у валюті _____ (далі - «PR»)	
5.2. Відкрити на моє ім'я, обслуговувати на умовах Пакету Картковий Рахунок у валюті _____, та видачі, обслуговувати Картку _____ (далі - «КР-1»), Картковий Рахунок у валюті _____, та видачі, обслуговувати Картку _____ (далі - «КР-2»), Картковий Рахунок у валюті _____ та видачі, обслуговувати Картку _____ (далі - «КР-3»);	
5.3. Кодове слово (наприклад, двочке прізвище Вашої матері) для отримання інформації за картками, що відкриваються/обслуговуються: _____	
<b>6. Заява:</b>	
6.1. Із змістом Інструкції, затвердженої Постановою Правління НБУ від 12.11.2003 №492, ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що Рахунки забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та/або незалежної професійної діяльності.	
6.2. Письмово розпорядження відносно обслуговування PR підписуватимуться мною особисто або уповноваженою мною особою згідно з довіреністю, що оформлена належним чином. У разі зміни повноважень вищезазначеної особи щодо права розпорядження PR зобов'язуюсь негайно повідомити про це Банк в письмовій формі. Усе листування щодо Рахунку прошу надсилати за адресою: _____	
6.3. Про зміну адреси повідомляти Банк письмово.	
6.4. Мій підпис, зазначений у розділі "Реквізити та підпис сторін" даної ЗД, прошу вважати зразком мого підпису під час здійснення операцій по PR у інших валютах, у випадку відкриття мною таких PR у інших валютах за допомогою Системи «Сбербанк ОнЛ@йн»: та/або шляхом звернення до Контакт – центру.	
6.5. Я погоджуюсь отримання інформації щодо послуг, продуктів Банку, проведення якісних заходів тощо, за адресою е-пошти та/або № телефонів, вказаними в цій ЗД.	
6.6. Я не заперечую та надаю Банку свою безумовну згоду (дозвіл) на збір, зберігання, використання, обробку та поширення Банком в будь-який спосіб інформації щодо мене, яка містить банківську таємницю та/або персональні дані: до/від/через бюро кредитних історій, які здійснюють свою діяльність відповідно до законодавства України; акціонерам Банку, рейтингів та аудиторських компаній; НБУ, іншим особам з метою виконання вимог Законодавства, в тому числі, органами антимонопольного комітету України, органами або особам, в т.ч. на яких покладено утримання податків, або які є іноземними податковими агентами, або які застосовують положення Законодавства України та/або Угоди між Урядом України та Урядом Сполучених Штатів Америки для поліпшення виконання податкових правил і застосування положень Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (FATCA) та/або Закону США "Про податкові вимоги до іноземних рахунків" (Foreign Account Tax Compliance Act – FATCA) (по тексту разом – Законодавство з оподаткування IP), відповідно до вимог, передбачених Законодавством з оподаткування IP тощо та особам, які на підставі договорів, укладених з Банком, надають послуги з відправки поштової кореспонденції, повідомлень на мобільний та/або мисий телефон, і особам, що надають послуги з повернення простроченої заборгованості та/або з якими Банком укладено договір факторингу/договір відступлення права грошової вимоги (в т.ч. у будь-яких частинах) до Клієнта за цією ЗД.	
6.7. Я підтверджую, що інформація, яка міститься у розділах 1-3, "Реквізити та підпис сторін" цієї ЗД, є достовірною і точною станом на дату її складання, вказаний номер мобільного телефону використовується лише мною; та процес отримання ПІН-коду для Карткових рахунків, які випускаються в рамках цієї ЗД (як шляхом направлення sms-повідомлення з номеру мобільного телефону, так й шляхом застосування мена ІВР Контакт-Центра) вважається винятковим мною, особисто, якщо для отримання ПІН-коду для Карткових рахунків був застосований саме цей номер мобільного телефону. Я зобов'язуюсь негайно повідомити Банк в письмовій формі в разі зміни зазначеної в цій ЗД інформації.	
6.8. Додаткова інформація: КР-1 відкривається для зарахування зарплати, пенсії, соціальної допомоги та інших передбачених законом соціальних виплат.	
Повідамляю, що станом на дату підписання цієї ЗД, я: <input type="checkbox"/> - не зареєстрований (не зареєстрована) в якості фізичної особи – підприємця та не здійснюю незалежну професійну діяльність; <input type="checkbox"/> - зареєстрований (зареєстрована) в якості фізичної особи – підприємця <input type="checkbox"/> - здійснюю незалежну професійну діяльність	
6.9. Клієнт підтверджує, що він ознайомлений з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб _____ до укладення цієї ЗД.	
6.10. Після укладення цієї Заяви-Договору Банк в строки, визначені законодавством України, надає Клієнту довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб в паперовій формі на вимогу Клієнта при його зверненні до будь-якого відділення Банку, а також розміщує довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб на офіційному сайті Банку з метою її отримання Клієнтом шляхом завантаження із сайту. Клієнт підтверджує згоду на отримання довідки про систему гарантування вкладів фізичних осіб не рідше 1 разу на рік при зверненні до будь-якого відділення Банку або шляхом завантаження з офіційного сайту Банку.	
6.11. Під Вкладом 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 вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти, відповідно до Закону України "Про систему гарантування вкладів фізичних осіб".	
<b>7. Предмет ЗД</b>	
7.1. На підставі даної ЗД та наданих Клієнтом документів Банк: 7.1.1. відкриває Клієнту, обслуговує на умовах Пакету PR № _____ у _____, та здійснює розрахунково-касове обслуговування Клієнта; 7.1.2. відкриває Клієнту, обслуговує на умовах Пакету КР-3 № _____, випускає до нього та надає Клієнту Картку, КР-2 з № _____ у _____, випускає до нього та надає Клієнту Картку, КР-3 з № _____ у _____; 7.1.3. реєструє, здійснює обслуговування Клієнта в Системі дистанційного банківського обслуговування «Сбербанк ОнЛ@йн» (далі - «Система») з логіном _____ та надає Клієнту Послуги обслуговування в Системі відповідно до Умов та обраного Пакету; 7.1.4. надає Клієнту послугу «SMS-інформування» за Основними Картками/PR на номер мобільного телефону чи Нікнейм Клієнта у відповідному Месенджері, що вказаний у розділі "Реквізити та підпис сторін" цієї ЗД (далі - Мобільний телефон/Месенджер), відповідно до Умов, обраного Пакету та Тарифів.	
7.2. Клієнт зобов'язується оплачувати послуги, надані Банком, в порядку та на умовах, визначених цією ЗД.	
7.3. Підписанням цієї ЗД Клієнт надає Банку право у випадку перевищення Картки в зв'язку із закінченням строку її дії, направити Клієнту перевищену Картку в будь-який зручний для Банка спосіб з урахуванням вимог чинного законодавства.	
<b>8. Загальні положення</b>	
8.1. Ця ЗД складена відповідно до Умов. Все інше, що не передбачено цією ЗД, визначено в Умовах та Тарифах, які з усіма змінами та доповненнями до них, що можуть відбутись протягом дії цієї ЗД, є невід'ємними частинами цієї ЗД та розміщуються на офіційному Сайті Банку та/або на інформаційних стендах, розташованих у доступних для Клієнта місцях в операційному та/або касовому залах Банку. Уключаючи цю ЗД, Сторони приймають на себе всі обов'язки та набувають всіх прав, передбачених відповідними підрозділами, пунктами та/або підпунктами Умов. Сторони підтверджують досягнення згоди щодо всіх істотних умов ЗД, що передбачені діючим законодавством України для договорів банківського рахунку фізичної особи, операції за якими в тому числі можуть здійснюватись за допомогою електронних платіжних засобів. Ця ЗД набуває чинності з моменту її підписання Сторонами і діє протягом одного календарного року, але у будь-яких випадках до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цією ЗД. Випадки та порядок продовження і припинення дії Заяви-Договору визначаються Умовами. У разі порушення Банком строків виконання переказів кошти, встановлених законодавством України, які (перекази) ініційовані Клієнтом, Банк сплачує Клієнту пеню в розмірі 0,001% від суми простроченого платежу, за кожний день прострочення, але не більше, ніж 0,01% від неперекрашеної (невчасно переказаної) відповідної суми переказу.	
8.2. Всі спори Сторін, що не врегульовані мирним шляхом, вирішуються судом відповідно до встановленої законом підсудності.	

Додавлено приміщення ((ГЛВ2)): Вказується Пакет в рамках якого відкривається рахунок

<sup>1</sup>Обрати необхідний пункт.

<sup>2</sup>Під «Умовами» розуміються Умови банківського обслуговування фізичних осіб в АТ «СБЕРБАНК», затверджені Наказом Голови Правління Банку № 37 від 16.01.2012 р., з усіма змінами та доповненнями, або документ, прийнятий йому на заміну.

8.3. Банк зобов'язаний забезпечити збереження банківської таємниці з урахуванням умов цієї ЗД та Законодавства. За її незаконне розголошення або використання Банк несе відповідальність згідно Законодавства.

8.4. Своєю підписом Клієнт підтверджує, що перед укладенням цієї Заяви-Договору Банком було повідомлено інформацію в порядку та обсязі, передбачених Законом України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». Клієнту було надано інформацію про Банк, Послугу (загальну суму зборів, платежів та інших витрат, які Клієнт повинен сплатити, включно з податками, або якщо конкретний розмір не може бути визначений - порядок визначення таких витрат), що Заяву-Договір та Договір щодо банківського обслуговування, механізми захисту прав споживачів фінансових послуг – шляхом надання доступу до інформації на Сайті Банку за адресою: [sbrf.com.ua](http://sbrf.com.ua) та/або шляхом розміщення інформації у відділеннях Банку.

\* Кавінка вкладається до ЗД в тому випадку, коли Банк переводить на «пакетне обслуговування» ПР/ Карткові рахунки.

Ця ЗД набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та є невід'ємною частиною Основного(-их) договору(-ів). При цьому реквізити рахунку(-ів), зазначеного(-их) в цій ЗД, зокрема, номер(-а) та валюта(-и), не змінюються. Ця ЗД складена українською мовою у двох однакових примірниках, по одному для Банку і Клієнта, обидва примірники мають однакову юридичну силу. (фрагмент вкладається до ЗД в тому випадку, коли Банк переводить на «пакетне обслуговування» ПР/ Карткові рахунки)

#### Реквізити та підпис сторін.

Банк: АТ «СБЕРБАНК» Адреса місцезнаходження: Україна, 01601 м. Київ, вул. Володимирська, 46 Ідентифікаційний код 25959784, Код банку:320627 Адреса для листування: Сайт Банку: <a href="http://sbrf.com.ua">http://sbrf.com.ua</a> . Номер телефону Контакт-центру: +380 (44) 354-15-15 5595 (для дзвінків з мобільного телефону) Представник (довірність № _____ від _____) (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)	Клієнт: _____ Дата народження: _____ Громадянство: _____ Країна народження _____ Місце народження (населений пункт) _____
	Дані паспорту або документу, що його замінює: серія _____ номер _____ виданий _____, дата видачі: _____ Адреса місця постійного проживання (реєстрації): _____ Адреса для листування: _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер) Ідентифікаційний номер США (SSN/ PTIN/ ATIN/ PTIN) _____ Вказується виключно, якщо ви є податковим резидентом США Номер мобільного телефону: _____ Адреса ел. пошти: _____ Номер домашнього телефону: _____ @ _____ Месенджер: _____ Нікнейм Клієнта у Месенджері/ номер мобільного телефону: _____ (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)

Один примірник цієї ЗД отримав. Своєю підписом я підтверджую, що мене було повідомлено, що володільцем моїх персональних даних, отриманих у зв'язку з укладенням та на виконання цієї ЗД, є АТ «СБЕРБАНК». Мене було повідомлено про склад та зміст зібраних персональних даних, мої права як суб'єкта персональних даних, визначені законодавством, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються мої персональні дані. Підписанням цієї ЗД виражаю своє повне і безумовне прийняття публічної пропозиції Банку укласти Договір щодо банківського обслуговування на умовах, що встановлені Банком в Умовах (акцепт), які є невід'ємною частиною цієї ЗД та розміщені на Сайті Банку.

З текстом підрозділів, пунктів, підпунктів Умов банківського обслуговування фізичних осіб АТ «СБЕРБАНК» щодо відкриття та обслуговування ПР, Карткових Рахунків, Послуг дистанційного обслуговування Рахунків у Системі, та з Тарифами перед укладенням цієї ЗД ознайомлений, повністю зрозумів їх зміст та погоджуюсь з усім, викладеним у них. \_\_\_\_\_ (Прізвище, ініціали) \_\_\_\_\_ (підпис)

Картку № \_\_\_\_\_ отримав(ла) \_\_\_\_\_ (Прізвище, ініціали) \_\_\_\_\_ (підпис)

#### Відкриття Банку:

Відкрити ПР у _____ дозволяю.	Відкрити КР у _____ дозволяю.
_____ (посада, прізвище та ініціали керівника (уповноваженої керівником особи)) _____ (підпис)	_____ (підпис)
Документи на оформлення відкриття Рахунків перевірів, правильність присвоєння номера Рахунку засвідчую.	
ПР № _____ ; КР-1 № _____ ; КР-2 № _____ ; КР-3 № _____ _____ (підпис)	
Дата відкриття ПР - _____.20__ ; КР-1 - _____.20__ ; КР-2 - _____.20__ ; КР-3 - _____.20__ .	
_____ (посада, прізвище та ініціали уповноваженої особи, на яку покладено обов'язок відкрити рахунки клієнта та контролювати правильність присвоєння номера рахунку) _____ (підпис)	