

Заява № \_\_\_\_\_ про відкриття та ведення Карткового рахунку

М. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.

Публічне акціонерне товариство «Райффайзен Банк Аваль» (Банк) та \_\_\_\_\_ (Клієнт), уклали цю Заяву до Договору банківського обслуговування (укладеного підписанням Угоди № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.), далі - Договір, про наступне:

1. Банк відкриває Картковий рахунок (далі – КР) № 2625 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ в національній валюті України – гривні на ім'я Клієнта, випускає та надає Клієнту Платіжні картки (далі - ПК), а також забезпечує проведення розрахунків за операціями, здійсненими з використанням ПК або її (їх) реквізитів відповідно до правил Платіжних систем, Правил та Тарифів на ведення та обслуговування Карткових рахунків фізичних осіб, зокрема на наступних умовах:

<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Преміальний 2.0»	ПК:	<input type="checkbox"/> Visa Premium	<input type="checkbox"/> MasterCard Platinum Selective	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Оптимальний Плюс»	ПК:	<input type="checkbox"/> Visa Gold pay Wave	<input type="checkbox"/> Visa FISHKA chip pay Wave	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Оптимальний»	ПК:	<input type="checkbox"/> Visa FISHKA chip pay Wave	<input type="checkbox"/> Visa Classic	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Оптимальний Легкий»	ПК:	<input type="checkbox"/> Visa unembossed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Прізвище, ім'я Клієнта латинськими літерами на ПК: \_\_\_\_\_

Послуги до КР (надаються за умови заповнення контактних даних):

Програма лояльності «ФІШКА». Номер звичайної картки Fishka (для замовлення Co-brand картки існуючим Клієнтам FISHKA). Клієнт ознайомлений та погоджується з усіма Правилами Програми лояльності «ФІШКА» викладеними на сайті [www.myfishka.com](http://www.myfishka.com).

0 \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Мобільний банкінг: \_\_\_\_\_ Номер телефону для активації 3D-Secure \_\_\_\_\_

Слово-пароль для ідентифікації Клієнта як власника КР: \_\_\_\_\_

Місце отримання ПК (заповнюється якщо місце отримання ПК відрізняється від місця відкриття КР):

Прошу замовлену(і) ПК та ПК які будуть відкриті в майбутньому направити на постійній основі;  одноразово направити

до: Дирекція: \_\_\_\_\_

Відділення: \_\_\_\_\_

- Клієнт самостійно несе відповідальність, пов'язану із сплатою податків та зборів при отриманні іноземного доходу на КР. Банк має право стягнути з Клієнта шляхом здійснення Договірного списання (в порядку, передбаченого пунктом 9 Угоди) кошти в сумі платежів (штрафів тощо), що можуть бути покладені на Банк/понесені Банком відповідно до податкового законодавства України.
- Клієнт визнає та підтверджує, що на взаємовідносини Сторін за цією Заявою поширюються положення Договору. Клієнт зобов'язується дотримуватись умов Договору, Правил, зокрема, тих положень, що регламентують умови відкриття та обслуговування Карткових рахунків. Усі терміни в цій Заяві застосовуються в розумінні, визначеному Договором.
- Клієнт підтверджує, що він ознайомлений з чинною редакцією Правил та Тарифів на ведення та обслуговування Карткових рахунків фізичних осіб. Станом на дату підписання цієї Заяви Клієнт підтверджує дотримання всіх засвідчень та гарантій, визначених Договором, а також дійсність Згоди.
- Клієнт доручає Організації-роботодавцю отримувати в Банку ПК та ПІН-конверт до неї, у тому числі у разі перевипуску ПК на новий строк.
- Станом на дату підписання Заяви Клієнт підтверджує (обрати необхідне):

- Клієнт не є зареєстрованим(ною) в якості фізичної особи-підприємця та/або не здійснює незалежну професійну діяльність (відповідно до п. 14.1.226 ст. 14 Податкового кодексу України);
- Клієнт зареєстрований(а) в якості фізичної особи-підприємця/здійснює незалежну професійну діяльність (зазначити, яку саме діяльність) \_\_\_\_\_
- дата взяття на облік в ДПС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ код або Назва ДПС \_\_\_\_\_
- відносно Клієнта відсутні публічні обтяження рухомого майна, накладені державними виконавцями;
- відносно Клієнта існує публічне обтяження рухомого майна, накладене відповідно до постанови про арешт \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ від № \_\_\_\_\_ виданої \_\_\_\_\_

6. Клієнт підтверджує достовірність своєї адреси та інших реквізитів, повідомлених Банку до підписання цієї Заяви.

БАНК	КЛІЄНТ
Публічне акціонерне товариство «Райффайзен Банк Аваль» 01011, Київ-11, вул. Лескова, 9 Інформаційний центр: (800) 500-500, (044) 490-88-88 Відділення _____ ПІБ: _____ Довіреність № _____ від _____ р. Підпис: _____	ПІБ: _____ Паспорт: _____ номер серія дата видачі Ким виданий _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ (ідентифікаційний номер) Підпис: _____

Реквізити для безготівкового поповнення Карткового рахунку Клієнта

1. Одержувач:	ПІБ Клієнта
2. Ідентифікаційний код одержувача	Реєстраційний номер облікової картки платника податків Клієнта
3. Рахунок одержувача	№ 2625.....
4. Банк одержувача:	АТ «Райффайзен Банк Аваль»
5. Код Банку:	МФО ОД/ЦО
6. Призначення платежу:	Поповнення КР № _____ додатково вказати суть операції (наприклад: від Петрова Петра Петровича)

Заява № \_\_\_\_\_ про відкриття та ведення Карткового рахунку

М. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.

Публічне акціонерне товариство "Райффайзен Банк Аваль" (Банк) та \_\_\_\_\_ (Клієнт), уклали цю Заяву до Договору банківського обслуговування (укладеного підписанням Угоди № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.), далі – Договір, про наступне:

1. Банк відкриває Картковий рахунок (далі – КР) № 2625 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ у національній валюті України – гривні на ім'я Клієнта, випускає та надає Клієнту Платіжні картки (далі – ПК), а також забезпечує проведення розрахунків за операціями, здійсненими з використанням ПК або її (їх) реквізитів відповідно до правил Платіжних систем, Правил та Тарифів на ведення та обслуговування Карткових рахунків фізичних осіб, зокрема на наступних умовах:

<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Преміальний 2.0»	ПК: <input type="checkbox"/> Visa Premium	<input type="checkbox"/> MasterCard Platinum Selective	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Оптимальний Плюс»	ПК: <input type="checkbox"/> Visa Gold pay Wave	<input type="checkbox"/> Visa FISHKA chip pay Wave	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Оптимальний»	ПК: <input type="checkbox"/> Visa FISHKA chip pay Wave	<input type="checkbox"/> Visa Classic	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Пакет послуг «Оптимальний Легкий»	ПК: <input type="checkbox"/> Visa unembossed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Прізвище, ім'я Клієнта латинськими літерами на ПК: \_\_\_\_\_

Послуги до КР (надаються за умови заповнення контактних даних):  
 Програма лояльності «FISHKA». Номер звичайної картки Fishka (для замовлення Co-brand картки існуючим Клієнтам FISHKA). Клієнт ознайомлений та погоджується з усіма Правилами Програми лояльності «FISHKA» викладеними на сайті [www.myfishka.com](http://www.myfishka.com).

0 \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Мобільний банкінг: \_\_\_\_\_ Номер телефону для активації 3D-Secure \_\_\_\_\_

Слово-пароль для ідентифікації Клієнта як власника КР: \_\_\_\_\_

Місце отримання ПК (заповнюється якщо місце отримання ПК відрізняється від місця відкриття КР):   
 Прошу замовлену(і) ПК \_\_\_\_\_ та ПК які будуть відкриті в майбутньому направити на постійній основі:  одноразово направити

до: Дирекція: \_\_\_\_\_ Відділення: \_\_\_\_\_

- Клієнт самостійно несе відповідальність, пов'язану із сплатою податків та зборів при отриманні іноземного доходу на КР. Банк має право стягнути з Клієнта шляхом здійснення Договірного списання (в порядку, передбаченого пунктом 9 Угоди) кошти в сумі платежів (штрафів тощо), що можуть бути покладені на Банк/позначені Банком відповідно до податкового законодавства України.
- Клієнт визнає та підтверджує, що на взаємовідносини Сторін за цією Заявою поширюються положення Договору. Клієнт зобов'язується дотримуватись умов Договору, Правил, зокрема, тих положень, що регламентують умови відкриття та обслуговування Карткових рахунків. Усі терміни в цій Заяві застосовуються в розумінні, визначеному Договором.
- Клієнт підтверджує, що він ознайомлений з чинною редакцією Правил та Тарифів на ведення та обслуговування Карткових рахунків фізичних осіб. Станом на дату підписання цієї Заяви Клієнт підтверджує дотримання всіх засвідчень та гарантій, визначених Договором, а також дійсність Згоди.
- Клієнт доручає Організації-роботодавцю отримувати в Банку ПК та ПІН-конверт до неї, у тому числі у разі перевипуску ПК на новий строк.
- Станом на дату підписання Заяви Клієнт підтверджує (обрати необхідне):

- Клієнт не є зареєстрованим(ною) в якості фізичної особи-підприємця та/або не здійснює незалежну професійну діяльність (відповідно до п. 14.1.226 ст. 14 Податкового кодексу України);
- Клієнт зареєстрований(а) в якості фізичної особи-підприємця/здійснює незалежну професійну діяльність (зазначити, яку саме діяльність) \_\_\_\_\_  
 дата взяття на облік в ДПС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ код або Назва ДПС \_\_\_\_\_
- відносно Клієнта відсутні публічні обтяження рухомого майна, накладені державними виконавцями;
- відносно Клієнта існує публічне обтяження рухомого майна, накладене відповідно до постанови про арешт \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ від № \_\_\_\_\_ виданої \_\_\_\_\_

6. Клієнт підтверджує достовірність своєї адреси та інших реквізитів, повідомлених Банку до підписання цієї Заяви.

БАНК	КЛІЄНТ
Публічне акціонерне товариство «Райффайзен Банк Аваль» 01011, Київ-11, вул. Лескова, 9 Інформаційний центр: (800) 500-500, (044) 490-88-88 Відділення _____ ПІБ: _____ Довіреність № _____ від _____ р. Підпис: _____	ПІБ: _____ Паспорт: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ номер серія дата видачі Ким виданий _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ (ідентифікаційний номер) Підпис: _____

Другий примірник цієї Заяви отримав(ла), \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

### Анкета Клієнта

Найменування Організації-роботодавця _____	Робочий телефон: _____
Посада: <input type="checkbox"/> Директор/керівник вищої ланки <input type="checkbox"/> Працівник фізичної праці <input type="checkbox"/> Спеціаліст/офісний працівник <input type="checkbox"/> Студент <input type="checkbox"/> Керівник середньої ланки <input type="checkbox"/> Власник підприємства <input type="checkbox"/> Інше _____	
Особисті відомості про Клієнта	
Стать: <input type="checkbox"/> Чоловіча; <input type="checkbox"/> Жіноча	Дата народження: Δ Δ / М М / Р Р Р Р
Місце народження: _____	
Громадянство: <input type="checkbox"/> Україна; Інше: _____	Сімейний статус: <input type="checkbox"/> одружений(а); <input type="checkbox"/> неодружений(а); <input type="checkbox"/> розлучений(а); <input type="checkbox"/> вдовець(а); <input type="checkbox"/> громадянський шлюб
Телефон домашній: _____	Телефон мобільний: _____
Адреса е-mail: _____	
Дані закордонного паспорту (для страхування при подорожі за кордон. Тільки для Пакету послуг «Преміальний 2.0»): Серія _____ Номер _____	
Адреса прописки/реєстрації	
Країна: <input type="checkbox"/> Україна; Інша _____	Адреса фактичного проживання(заповніть, якщо не збігається з пропискою)
Індекс: _____ Область: _____	Країна: <input type="checkbox"/> Україна; Інша _____
Район: _____	Індекс: _____ Область: _____
Населений пункт: <input type="checkbox"/> місто <input type="checkbox"/> село <input type="checkbox"/> селище <input type="checkbox"/> СМТ <input type="checkbox"/> Інше _____	Район: _____
Назва _____	Населений пункт: <input type="checkbox"/> місто <input type="checkbox"/> село <input type="checkbox"/> селище <input type="checkbox"/> СМТ <input type="checkbox"/> Інше _____
<input type="checkbox"/> Вул. <input type="checkbox"/> Просп. <input type="checkbox"/> Бульв. <input type="checkbox"/> Площа <input type="checkbox"/> Пров. <input type="checkbox"/> Тупик <input type="checkbox"/> Узвіз <input type="checkbox"/> Шосе <input type="checkbox"/> Дорога	Назва _____
<input type="checkbox"/> Проїзд Інше _____ Назва _____	<input type="checkbox"/> Вул. <input type="checkbox"/> Просп. <input type="checkbox"/> Бульв. <input type="checkbox"/> Площа <input type="checkbox"/> Пров. <input type="checkbox"/> Тупик <input type="checkbox"/> Узвіз <input type="checkbox"/> Шосе <input type="checkbox"/> Дорога
Будинок: _____ Корп.№: _____ Кв./кімн.№: _____	<input type="checkbox"/> Проїзд Інше _____ Назва _____
Збігається з адресою фактичного проживання <input type="checkbox"/>	Будинок: _____ Корп.№: _____ Кв./кімн.№: _____

ПІДПИС КЛІЄНТА

Відмітки Банку. Документи на оформлення та відкриття рахунку перевірів:	Резидентність Клієнта: <input type="checkbox"/> Так; <input type="checkbox"/> Ні
Працівник, який прийняв Заяву: _____ ПІБ _____ ІПН _____	Посада _____ Дата _____
Мобільний банкір: _____ ПІБ _____ ІПН _____	Посада _____ Дата _____
Відкрити рахунок дозволяю: _____ ПІБ _____	Посада _____ Дата _____
Рахунок відкрито: _____ Дата _____	2625