

Заява № _____ про відкриття та ведення Карткового рахунку

М. _____
Акціонерне товариство "Райффайзен Банк Аваль" (Банк) та Мариненко Світлана Олегівна (Клієнт),
уклали цю Заяву до Договору банківського обслуговування (укладеного підписанням Угоди № _____ від « _____ » _____ р.), далі – Договір, про наступне:
1. Банк відкриває Картковий рахунок (далі – КР) № 262 _____ / _____ у валюті _____ 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:

Пакет послуг Стандартний Стандарт
ПК: Visa instant
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.
0 674321012 _____ 0 674321012
Мобільний банкінг: _____ Номер телефону для підключення 3D-Secure _____
Слово-пароль для ідентифікації Клієнта як власника КР: загора
Місце отримання ПК (заповніть якщо місце отримання ПК відрізняється від місця відкриття КР): _____
Пробу замовлену(ї) ПК _____ та ПК які будуть відкриті в майбутньому направити на постійній основі: одноразово направити
до: Дирекція: _____ Відділення: _____

2. 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.
3. 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 на розкриття банківської таємниці та обробку персональних даних.
4. 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 ДФС _____ / _____ / _____ 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 _____

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

БАНК	КЛІЄНТ
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.	ПІБ: <u>Мариненко Світлана Олегівна</u> Паспорт: <u>СО</u> <u>123456</u> <u>05022001</u> <u>Донецький регіон</u> <u>Україна</u> Ким виданий _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків <u>1234567890</u> (ідентифікаційний номер) Підпис: _____

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

Анкета Клієнта

Особисті відомості про Клієнта
Стать: Чоловіча; Жіноча Дата народження 01/04/1957 Місце народження: Київ
Громадянство: Україна; Інше: _____ Сімейний статус: одружений(а); неодружений(а); розлучений(а); вдовець(а); громадянський шлюб
Телефон домашній 0445300001 Телефон мобільний 0674321012 Адреса e-mail _____
Посада: Директор/керівник вищої ланки Працівник фізичної праці Приватний підприємець Власник підприємства Праця у ФОП Студент Безробітний Пенсіонер
 Спеціаліст/офісний працівник Керівник середньої ланки Інше _____
Дані закордонного паспорту (для страхування при подорожі за кордон. Тільки для Пакету послуг «Преміальний 2.0»):
Серія _____ Номер _____ Дата народження _____
Адреса прописки/реєстрації
Країна: Україна; Інша _____
Індекс: 04210 Область: _____
Район: _____
Населений пункт: місто село селище СМТ Інше
Назва Київ
 Вул. Просп. Бульв. Площа Пров. Тупик Узвіз Шосе Дорога
 Проїзд Інше _____ Назва Машинівського
Будинок: 70 Корп.№: _____ Кв./кімн.№: 10
Збігається з адресою фактичного проживання
Адреса фактичного проживання (заповніть, якщо не збігається з пропискою)
Країна: Україна; Інша _____
Індекс: _____ Область: _____
Район: _____
Населений пункт: місто село селище СМТ Інше
Назва _____
 Вул. Просп. Бульв. Площа Пров. Тупик Узвіз Шосе Дорога
 Проїзд Інше _____ Назва _____
Будинок: _____ Корп.№: _____ Кв./кімн.№: _____

Відмітки Банку. Документи на оформлення та відкриття рахунку перевірили: _____ Резидентність Клієнта: Так; Ні
Працівник, який прийняв Заяву: _____
Мобільний банкір: _____
Відкрити рахунок дозволяють: _____
Рахунок відкрито: _____ 262

Заява № _____ про відкриття та ведення Карткового рахунку

м. _____
 Акціонерне товариство "Райффайзен Банк Аваль" (Банк) та Марименко Світлана Віталівна (Клієнт),
 уклали цю Заяву до Договору банківського обслуговування (укладеного підписанням Угоди № _____ від « _____ » _____ р.), далі – Договір, про наступне:
 1. Банк відкриває Картковий рахунок (далі – КР) № 262 _____ / _____ у валюті _____ 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:

Пакет послуг стемейнний Меггіст
 ПК: visa instant
 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.
 Мобільний банкінг: 0674321012 Номер телефону для активації 3D-Secure 0 674321012
 Слово-пароль для ідентифікації Клієнта як власника КР: загора
 Місце отримання ПК (заповнюється якщо місце отримання ПК відрізняється від місця відкриття КР):
 Прошу замовлену(ї) ПК _____ та ПК які будуть відкриті в майбутньому направити на постійній основі; одноразово направити
 до: Дирекція: _____ Відділення: _____

2. 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.
 3. 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 на розкриття банківської таємниці та обробку персональних даних.
 4. 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 (азначити, 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 _____

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

БАНК	КЛІЄНТ
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: <u>Марименко Світлана Віталівна</u> Паспорт: <u>С.О.</u> <u>123456</u> <u>05.02.2001</u> <u>Деснянський РУЗ МВС Тернопіль</u> дата видані _____ Ким виданий _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків <u>1234567890</u> (ідентифікаційний номер) Підпис: _____

Реквізити для безготівкового поповнення Карткового рахунку Клієнта

У гривні:	
1. Одержувач:	ПІБ Клієнта
2. Ідентифікаційний код одержувача	Реєстраційний номер облікової картки платника податків Клієнта
3. Рахунок одержувача	№ 262 _____
4. Банк одержувача:	АТ «Райффайзен Банк Аваль»
5. Код Банку:	МФД 01710
6. Призначення платежу:	Поповнення КР № _____ додалково вказати суть операції (наприклад: від Пертова Петра Петровича)

У дол. США/Євро:

1. Beneficiary (Field № 59), (Отримувач коштів)	№ 262 _____ / № КР _____ ПІБ Клієнта _____ (fill in the gap) * to Card account № КР	
2. Details of Payment (Field № 70 or field № 72) (Деталі платежу)	* it's necessary to choose one of details of payment/необхідно зазначити суть операції, а саме. Якщо платник Юридична особа/If payer is Legal Entity: - Salary, wages; - Bonus, premium; - Royalties, honorarium; - Prize Якщо платник Фізична особа/If payer is Private Individual: - Private payment - Present; Gift - Help - NON-commercial transfer	
3. Beneficiary's bank: (Банк отримувача коштів)	Public Joint Stock Company Raiffeisen BANK AVAL, Kiev, Ukraine SWIFT code: AVALUAUK	
4. Correspondent bank: (Банк-кореспондент)	Для валюти USD: Acc. № 890-0260-688 The Bank of New York Mellon, New York, USA SWIFT code: IRVTUS3N	Для валюти EUR: Acc. № 55022305 Raiffeisen Bank International AG, Vienna SWIFT code: RZBA AT WW
	Реквізити інших банків кореспондентів можливо дізнатись на www.aval.ua або в Інформаційному центрі	