

Заява № _____ про відкриття та ведення Карткового рахунку

м. _____
Акціонерне товариство "Райффайзен Банк Аваль" (Банк) та Марченко Сергій Степанович (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 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 3.0»	ПК:	<input type="checkbox"/>	Visa Premium	<input type="checkbox"/>	MasterCard Platinum Selective	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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 checked="" 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: MARCHENKO SERGIY

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.

Мобільний банкір: 0689955220 Номер телефону для активації 3D-Secure 0689955220

Слово-пароль для ідентифікації Клієнта як власника КР: 31PKA

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 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 вzięття 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 _____

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

БАНК 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: _____	КЛІЄНТ ПІБ: <u>Марченко Сергій Степанович</u> Паспорт: <u>100</u> <u>123456</u> <u>05032002</u> <u>Десминецька</u> <u>Сергій</u> <u>МВС України</u> Кім виданий _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків <u>0984654321</u> (ідентифікаційний номер) <u>Марч</u> Підпис: _____
---	---

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

Анкета Клієнта

Найменування Організації-роботодавця: ТОВ "Міроп МІР" Робочий телефон: 0443321212
Посада: Директор/керівник вищої ланки Працівник фізичної праці Спеціаліст/офісний працівник Студент Керівник середньої ланки
 Власник підприємства Інше _____

Особисті відомості про Клієнта
Стать: Чоловіча; Жіноча Дата народження: 01/08/1980 Місце народження: Київ
Громадянство: Україна; Інше: _____ Сімейний статус: одружений(а); неодружений(а); розлучений(а); вдовець(а); громадянський шлюб
Телефон домашній _____ Телефон мобільний: 0689955220 Адреса e-mail _____
Дані закордонного паспорту (для страхування при подорожі за кордон. Тільки для Пакету послуг «Преміальний 3.0»): Серія _____ Номер _____

Адреса прописки/реєстрації Країна: <input checked="" type="checkbox"/> Україна; Інша _____ Індекс: <u>04700</u> Область: _____ Район: _____ Населений пункт: <input checked="" type="checkbox"/> місто <input type="checkbox"/> село <input type="checkbox"/> селище <input type="checkbox"/> СМТ <input type="checkbox"/> Інше _____ Назва: <u>Київ</u> <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Проїзд Інше _____ Назва: <u>Курчатівського</u> Будинок: <u>1</u> Корп. №: _____ Кв./кімн. №: <u>1</u> Збігається з адресою фактичного проживання <input checked="" type="checkbox"/>	Адреса фактичного проживання (заповніть, якщо не збігається з пропискою) Країна: <input type="checkbox"/> Україна; Інша _____ Індекс: _____ Область: _____ Район: _____ Населений пункт: <input type="checkbox"/> місто <input type="checkbox"/> село <input type="checkbox"/> селище <input type="checkbox"/> СМТ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Проїзд Інше _____ Назва: _____ Будинок: _____ Корп. №: _____ Кв./кімн. №: _____
---	---

Відмітки Банку. Документи на оформлення та відкриття рахунку перевірів: _____ Резидентність Клієнта: Так; Ні

Працівник, який прийняв Заяву: _____
Мобільний банкір: _____
Відкрити рахунок дозволяю: _____
Рахунок відкрито: _____

Заява № _____ про відкриття та ведення Карткового рахунку

м. _____
 Акціонерне товариство "Райффайзен Банк Аваль" (Банк) та Марченко Сергій Степанович "_____" _____ р. (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 _____ / _____ 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 3.0»	ПК:	<input type="checkbox"/>	Visa Premium	<input type="checkbox"/>	MasterCard Platinum Selective	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Пакет послуг «Оптимальний Плюс»	ПК:	<input checked="" 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 checked="" 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: MARCHENKO SERGIY

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.

Мобільний банкінг: 0689955220 Номер телефону для активації 3D-Secure 0,68,9,9,5,5,2,2,0

Слово-пароль для ідентифікації Клієнта як власника КР: зірка

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 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
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>Марченко Сергій Степанович</u> Паспорт: <u>СО</u> _____ <u>423456</u> _____ <u>05032008</u> <u>Веселівський РОВ МВС Житомир</u> номер _____ серія _____ дата видачі _____ Ким виданий _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків <u>0987654321</u> (ідентифікаційний номер) Підпис: <u>Марч</u>

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	№ 262 _____
4. Банк одержувача:	АТ «Райффайзен Банк Аваль»
5. Код Банку:	30000000
6. Призначення платежу:	Поповнення КР № _____ додатково вказати суть операції (наприклад: від Петрова Петра Петровича)