IdeaBank

Заява до Угоди № */зазначається номер угоди/* на відкриття поточного рахунку, приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ "Ідея Банк" та про акцепт публічної оферти ПАТ «ІДЕЯ БАНК» на укладення договору про використання аналога власноручного підпису та відтиску печатки банку ПАТ «ІДЕЯ БАНК»

Особа, яка відкриває рахунок */зазначається ПІБ Клієнта/* Ідентифікаційний номер */зазначається ІПН/*

Громадянський паспорт: серія */зазначається серія паспорту/* № */зазначається номер паспорту/*

виданий */зазначається ким виданий паспорт/*

Прошу відкрити мені поточний рахунок у */зазначається валюта/* на моє ім'я */зазначається ім'я Клієнта/* та приєднати його до обслуговування в пакеті послуг */зазначається назва пакету/* :

☐ */зазначається рівень пакету(при наявності)/* ☐ */зазначається рівень пакету(при наявності)/* ☐ */зазначається рівень пакету(при наявності)/*

Підписанням цієї Заяви я виявляю бажання акцептувати Публічну оферту ПАТ «Ідея Банк» (надалі - Банк) на укладення Договору про використання аналогу власноручного підпису та відтиску печатки Банку від «20» жовтня 2014 року, та приєднуюсь до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ «Ідея Банк», розміщених на сайті Банку за електронною адресою: www.ideabank.ua на умовах, запропонованих Банком, доручаю Банку відкрити рахунки відповідно до обраного Пакету послуг і підтверджую свою згоду з умовами Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ "Ідея Банк" і Тарифами Банку, а також даю свою згоду на те, що Банк має право встановити мені на цей рахунок ліміт овердрафту* відповідно до умов та внутрішніх положень Банку. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності.

Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. Зобов'язуюсь повідомляти письмово про всі зміни стосовно інформації, вказаної в Заяві. Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: */зазначається адреса Клієнта/*

Даною заявою підтверджую_____(відсутність/наявність) публічного обтяження по відношенню до мене (мого майна).

☐ */зазначаються типи карток/* ☐ */зазначаються типи карток/* ☐ */зазначаються типи карток/*

Дата народження - */зазначається дата/*

Ім'я та прізвище латинськими літерами (заповнюється лише у випадку, якщо буде виготовлятися персоніфікована платіжна картка):

Пароль (може бути використане дівоче прізвище матері) _____

Контактний телефон**

Мобільний телефон**

Електронна пошта**

Прошу надати мені в рамках Пакету послуг наступні сервіси (будь-ласка, відзначте необхідні пункти):

☐ SMS-банкінг*** ☐ Інтернет-банкінг ☐ Консьерж-сервіс "MC Concierge"

* Встановлення ліміту овердрафту не є обов'язком клієнта на отримання овердрафту та сплати будь-яких платежів, пов'язаних з таким встановленням. Овердрафт буде наданий клієнту лише за умови укладення окремого договору, відповідно до внутрішніх положень та Тарифів Банку.

** Даний номер телефону буде використано для SMS-інформування та отримання кодів підтвердження операцій в рамках послуг Інтернет-банкінг та SMS-банкінг Я не заперечую проти отримання від ПАТ "Ідея Банк" інформаційних та сервісних SMS-повідомлень на вказані мною номери мобільного телефону та адреси електронної пошти.

*** Повинен бути вказаний номер мобільного телефону.

Підпис Клієнта_____ */зазначаються типи карток/*

Відмітки банку

Заява № */зазначається номер угоди/* на відкриття поточного рахунку та приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ "Ідея Банк" отримана Банком */зазначається дата угоди/.* Документи на відкриття рахунку перевірив, засвідчую справжність підпису (ів), який (які) зроблено в моїй присутності

_____

(підпис, посада і ПІБ уповноваженої особи, на яку покладено обов'язок відкривати рахунки клієнтів)

Відкрити поточний рахунок у */зазначається валюта рахунку/* та прийняти зразок підпису дозволяю.

Керівник (уповноважена керівником особа)_____Дата відкриття рахунку */зазначається дата угоди/*

№ балансового рахунку	№ особового рахунку	Головний бухгалтер (інша відповідальна особа, яка контролює присвоєння номера рахунку)
2620	*/зазн. № рахунку/*	_____(підпис)

Отримав(ла) платіжну картку №_____та конверт з Пін-кодом до неї.

З правилами користування та тарифами ознайомлений (а) і зобов'язуюсь їх виконувати.

Цим підписом Клієнт підтверджує, що:

- повідомлений, що відповідно до вимог законодавства України, Фонд гарантування вкладів фізичних осіб (далі - Фонд) гарантує кожному вкладнику відшкодування коштів за його рахунком, але не більше суми граничного розміру відшкодування коштів за вкладами, яка визначена законодавством України та зазначена на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет http://www.fg.gov.ua/;
- до моменту укладення цього Договору він ознайомлений з умовами, за яких Фонд не відшкодовує кошти за вкладами, та які, в тому числі зазначені в статті 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», статті 52 Закону України «Про банки і банківську діяльність», в Довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб та на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет http://www.fg.gov.ua/;
- вклади в іноземних валютах гарантуються на тих самих умовах, що і вклади в національній валюті, однак відшкодування за вкладами відбувається в національній валюті України після перерахування суми вкладу за офіційним курсом гривні до іноземних валют, встановленим Національним банком України на день початку процедури виведення Фондом банку з ринку та введення тимчасової адміністрації відповідно до статті 36 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (у разі прийняття Національним банком України рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію банку з підстав, визначених частиною другою статті 77 Закону України «Про банки і банківську діяльність», - за офіційним курсом гривні до іноземної валюти, встановленим Національним банком України на день початку ліквідації банку)

/зазначається дата/ _____ */зазначається ПІБ/*
(підпис)

Картка із зразками підписів

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті/запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово «відмова») */зазначається ІПН/*

Власник рахунку[1] */зазначається ПІБ/*
(прізвище, ім'я, по батькові)

Місце проживання */зазначається місце проживання/*

Телефон */зазначається телефон/*

Зразок підпису власника рахунку	
Зразки підписів довірених осіб (ліквідатора)	

Найменування банку: ПАТ «Ідея Банк», м. Львів, вул. Валова, 11

Наведений (наведені) зразок (зразки) підпису (підписів) прошу вважати обов'язковим (обов'язковими) під час здійснення операцій за рахунком.

Зразок відбитка печатки[2]

Відмітка банку
Рахунок */зазн. № рахунку/*
(номер рахунку)
Дозвіл на прийняття зразка підпису
Головний бухгалтер (або інша уповноважена на це особа банку)

_____
(підпис та прізвище)
/зазначається дата/

Інші відмітки
_____
Засвідчую справжність підпису (підписів) */зазначається ПІБ/*, (прізвище, ім'я, по батькові) який (які) зроблено в моїй присутності.

_____
підпис та прізвище працівника банку, який відкриває рахунок)

[1]Для фізичної особи-підприємця перед прізвищем, ім'ям та по батькові такої особи обов'язково зазначається "Фізична особа - підприємець". Для фізичної особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність, перед прізвищем, ім'ям та по батькові такої особи обов'язково зазначається вид професійної діяльності, наприклад, "Приватний нотаріус", "Адвокат" тощо.

[2]Зазначається за наявності печатки у фізичної особи - підприємця або у фізичної особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність