

**Заява-анкета на відкриття поточного рахунку, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів, та отримання платіжної картки АТ „СЕБ КОРПОРАТИВНИЙ БАНК”**

Я, \_\_\_\_\_

прошу Банк відкрити поточний рахунок, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів, у гривнях для зарахування заробітної плати (основної, додаткової заробітної плати, інших компенсаційних та заохочувальних виплат, як це передбачено чинним законодавством), що перераховується організацією – роботодавцем

Прошу випустити до Рахунку платіжну картку на моє ім'я	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold	<input type="checkbox"/> MasterCard Debit PayPass
--------------------------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------------------

Додаткова платіжна картка до Рахунку на моє ім'я	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold	<input type="checkbox"/> MasterCard Debit PayPass
--------------------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------------------

**Загальна інформація про Клієнта**

Прізвище	Ім'я	По-батькові
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		
Прізвище, ім'я латинськими літерами		
Дата народження	Стать	<input type="checkbox"/> чоловіча <input type="checkbox"/> жіноча
Місце народження	Громадянство	<input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> інше _____
Телефон мобільний	Адреса e-mail	

**Дані про роботу**

Найменування Організації-роботодавця	Посада
Робочий телефон	

**Адреса прописки/реєстрації**

**Адреса фактичного проживання**

*(заповніть, якщо не збігається з пропискою)*

Країна	<input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> інша _____	Країна	<input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> інша _____
Індекс	Область	Індекс	Область
Район		Район	
Населений пункт	<input type="checkbox"/> місто <input type="checkbox"/> село <input type="checkbox"/> селище <input type="checkbox"/> СМТ <input type="checkbox"/> інше	Населений пункт	<input type="checkbox"/> місто <input type="checkbox"/> село <input type="checkbox"/> селище <input type="checkbox"/> СМТ <input type="checkbox"/> інше
Назва		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 <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 <input type="checkbox"/> проїзд <input type="checkbox"/> інше _____	
Будинок	Корп.№	Кв./кімн.№	
Будинок	Корп.№	Кв./кімн.№	

Збігається з адресою фактичного проживання

**Паспортні дані**

Тип документа	<input type="checkbox"/> Паспорт громадянина України <input type="checkbox"/> ID-Картка <input type="checkbox"/> інше _____	
Серія, №	Дата видачі	Дійсний до
Ким видано		

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

**Та підключити наступні сервіси**

<b>Отримання виписок:</b>	
- у Банку	<input type="checkbox"/>
- на E-MAIL	<input type="checkbox"/> _____ @ _____
<b>SMS-інформування on-line</b>	
Рахунок+всі картки	<input type="checkbox"/> Моб. тел.: _____
(SMS-повідомлення про всі операції з картою в on-line режимі (безпосередньо після проведення операції)).	

Я підтверджую, що мені було письмово повідомлено про володільця персональних даних, склад і зміст зібраних персональних даних, мої права, визначені Законом України "Про захист персональних даних", мету збору персональних даних та осіб, яким передаються або можуть бути передані персональні дані.

Я усвідомлюю та беру на себе всі ризики та відповідальність щодо можливого розголошення персональних даних та інформації, у т.ч. ту, що становить банківську та іншу таємницю, зокрема містить мої персональні дані) і яка відповідно до умов договору, укладеного між мною та Банком, буде або може передаватися Банком у незашифрованому вигляді (відкритими каналами зв'язку).

Банк не несе відповідальності за: затримки при доставці електронної пошти/SMS-повідомлень внаслідок виникнення проблем в мережі Інтернет, швидкість доступу до сайту Банку та якість з'єднання. В разі виникнення вище перерахованих проблем Банк докладатиме максимальних зусиль по їх усуненню. Я надаю свою згоду та цим звільняю Банк від відповідальності за ненадання послуги з причин, які не залежать від нього. Я попереджений про вимогу, що при зміні електронної адреси та/або номеру мобільного телефону, я повинен завчасно, або в найкоротший термін, у письмовому вигляді повідомити про це Банк, надавши відповідну заяву Банку.

**Підтверджую, що зазначені мною в заяві дані відповідають дійсності.**

**Зобов'язуюсь негайно письмово повідомляти про всі зміни у зазначеній інформації, у тому числі адреси або реєстрації проживання. Зі змістом Інструкції про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків ознайомлений. Вимоги даної Інструкції вважаю для себе обов'язковими. Мені відомо про те, що цей рахунок заборонено використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та (або) незалежної професійної діяльності. З діючими тарифами на послугами, що надаються держателям міжнародних платіжних карток і Правилами користування міжнародними платіжними картками ознайомлений(а) та зобов'язуюсь їх виконувати. Я розумію, що Банк може відхилити цю Заяву без пояснення причин і письмового повідомлення.**

### Заявник

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

### Відмітки банку:

Дата прийняття заяви «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Документи на оформлення відкриття рахунку перевірів \_\_\_\_\_

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

Відкрити \_\_\_\_\_ картковий рахунок **дозволяю**  
(код валюти)

Керівник \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_  
(уповноважена керівником особа)

№ бал.рах.	№ особ.рах.
2620	

Дата відкриття рахунку "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_  
(інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)