

Анкета-заява
на відкриття поточного рахунку № _____ (вказується номер поточного рахунку) та
випуск корпоративних платіжних карток

назва відділення _____
 м. _____

« _____ » _____ 20__ р.

Акціонерне товариство «ПРАВЕКС БАНК»	
Особа-підприсмець, яка відкриває рахунок	_____ (П.І.Б)
Ресстраційний номер облікової картки платника податків	_____
Код економічної діяльності¹	_____
Назва виду економічної діяльності	_____
Назва підприємства на картці (латинськими літерами)	_____
Фактична адреса:	На підприємстві використовується наймана праця <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні, Якщо «Так», кількість працівників _____ Підприємство є платником страхових внесків <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
ПРОШУ ВІДКРИТИ КАРТКОВИЙ РАХУНОК:	
ВИД ВАЛЮТИ	_____
ТАРИФНИЙ ПАКЕТ	<i>Обрати пакет: Економ/ Стандарт/Люкс/Безлімітний або вказати Загальні – якщо Клієнт не бажає обслуговуватися за умовами тарифного пакету</i>
Із змістом Інструкції про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків ознайомлені. Вимоги цієї Інструкції для нас обов'язкові.	
КЛІЄНТ БАЖАЄ	
Використовувати для розпорядження картковим рахунком картку:	
<input type="checkbox"/> MasterCard Electronic Business <input type="checkbox"/> Visa Platinum Business	
Виготовити картку терміново <input type="checkbox"/> Так (згідно з діючими Тарифами Банку) <input type="checkbox"/> Ні	
ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ПРО ДОВІРЕНУ ОСОБУ КЛІЄНТА	
Прізвище _____	Ім'я _____
По батькові _____	
Ім'я та прізвище латинськими літерами (для нанесення на картку) (вказується аналогічно даним паспорту для виїзду за кордон (при наявності)) _____	
Слово-пароль (рекомендовано дівоче прізвище матері та її рік народження): _____	
Тип документу, що посвідчує особу: _____ серія _____ номер _____, дата видачі _____, ким виданий _____	
Ідентифікаційний номер платника податків: _____	
Посада: _____	Дата народження: _____
Адреса ресстрації:	
Поштовий індекс _____ Країна _____ Область _____	
Район _____	
Населений пункт _____ Вулиця _____ Будинок № _____ Квартира № _____	
Телефон за адресою ресстрації (з кодом міста) _____ Мобільний телефон _____	
Фактична адреса проживання (заповнюється у випадку, якщо фактична адреса проживання відрізняється від адреси ресстрації):	
Поштовий індекс _____ Країна _____ Область _____	
Район _____	
Населений пункт _____ Вулиця _____ Будинок № _____ Квартира № _____	
Телефон за фактичною адресою проживання (з кодом міста) _____ Мобільний телефон _____	
ПРОШУ ПІДКЛЮЧИТИ ДО ПОСЛУГИ СМС-БАНКІНГ	
Номер Платіжної картки _____	Номер мобільного телефону _____
При підключенні до послуги автоматично будуть активовані наступні обов'язкові виписки: - інформація про поповнення карткового рахунку з остаточним балансом; - інформація про останню операцію, проведenu за допомогою платіжної картки, з остаточним балансом на картрахунку (виписка надходить автоматично при здійсненні будь-яких операцій).	
ПІДТВЕРДЖУЮЧА ІНФОРМАЦІЯ ДОВІРЕНОЇ ОСОБИ	
Підтверджую, що вся надана мною інформація та всі відмітки у цій заяві вірні та підтверджую мою згоду на користування картою і додатковими послугами, які були обрані мною. Підтверджую, що я ознайомився(лась) з умовами договору, тарифами Банку та Умовами користування платіжними картками і згоден(згодна) їх виконувати. З обмеженнями, встановленими на мою платіжну картку, ознайомлений. Із змістом Інструкції про порядок відкриття та закриття	

¹ Заповнюється клієнтом згідно з національним класифікатором України.

рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що по цьому рахунку дозволяються наступні операції: у межах України для здійснення розрахунків, пов'язаних з виробничими (господарськими) потребами, для оплати витрат на відрядження в межах України з урахуванням обмежень, встановлених законодавством; за межами України для оплати витрат на відрядження; додатково для фізичних осіб – підприємців дозволяється одержання з Картрахунку чистого доходу. Я беру на себе повну фінансову відповідальність за держателів додаткових карток. Зобов'язуюсь повідомляти про всі зміни стосовно інформації, вказаної вище. Даю згоду на повну перевірку достовірності вказаних документів та будь-якої повідомленої мною інформації, а також на обробку моїх персональних даних (включаючи збір, систематизацію, накоплення, зберігання, уточнення, використання, розповсюдження) у необхідному Банку обсязі з метою надання банківських, фінансових та інших послуг, які регулюються Законом України «Про банки і банківську діяльність», Законом України «Про захист персональних даних», та іншими документами, з метою розширення кола споживачів послуг та оцінки впливу даних послуг на діяльність Банку, а також з метою дотримання Банком вимог чинного законодавства України. Я, керуючись Законом України "Про організацію формування та обігу кредитних історій" (зі змінами і доповненнями), надаю згоду на доступ АТ "ПРАВЕКС БАНК" до моєї кредитної історії, у тому числі на збір, зберігання і використання інформації, що становить мою кредитну історію.

Підпис довіреної особи - держателя картки _____

Дата ___ / ___ / 20___ р.

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ²:

Ця Анкета-заява є невід'ємною частиною Договору комплексного обслуговування (окрім договору, в якому Клієнт діє, як фізична особа), укладеного між Сторонами (далі Анкета-заява разом з вказаним договором названі - Договір). В межах Договору Банк надає Клієнту послугу відкриття та ведення поточного рахунку, включаючи платіжні операції з внесення, переказу або зняття коштів, а також послуги з емісії та обслуговування платіжних інструментів. Незнижувальний залишок коштів на рахунку (на момент укладення Договору) не встановлено. За надання послуг Клієнт зобов'язаний сплатити Банку комісійні винагороди, які можуть бути визначені у фіксованій сумі та/або у вигляді процента від суми операції, відшкодувати у фіксованій сумі витрати Банку, визначені Договором і пов'язані з наданням послуги. Комісійні винагороди сплачуються шляхом списання коштів з рахунку Клієнта, утримання з суми операції або в готівковій формі залежно від обставин, в порядку та розмірах, передбачених Правилами, тарифами, що розміщені на сайті Банку за посиланням <https://www.pravex.com.ua/>. Банк списує кошти з рахунку Клієнта на підставі платіжних інструкцій та в інших випадках, передбачених Договором, правилами платіжних систем. Банк зобов'язується безоплатно надавати Клієнту виписку за рахунком засобами платіжного застосування за зверненням Клієнта, поданим засобами платіжного застосування. Інші виписки та інформація за рахунком та здійсненими операціями (додатково до мінімально визначеної законодавством) надаються Банком за зверненням Клієнта та сплачуються відповідно до тарифів. Ліміти та/або обмеження за платіжними операціями з використанням ЕПЗ (на дату укладення Договору) – встановлені Банком, розміщені за посиланням <https://www.pravex.com.ua/> та доступні для ознайомлення в платіжному застосуванні. Клієнт може з урахуванням обмежень, установлених Банком, змінити або скасувати певний ліміт на операції з використанням ЕПЗ, звернувшись до Банку особисто або засобами дистанційної комунікації. За відсутності невиконаних зобов'язань Сторін, Клієнт може в будь-який час припинити Договір, ініціювавши закриття рахунку шляхом повідомлення через платіжний застосунок або подання заяви про закриття рахунку відповідно до Правил. Порядок та умови відмови від Договору передбачені Правилами. Договір може бути укладений і його примірник може бути надісланий як електронний документ засобами платіжного застосування, через електронну пошту або спеціалізовану інтернет-платформу. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами передбачений Правилами. Клієнт отримав інформацію, передбачену законом, що встановлює загальні засади функціонування ринку фінансових послуг. Клієнт отримав примірник цієї Анкети-заяви одразу після її підписання, але до початку надання йому фінансової послуги.

З діючими на момент підписання Тарифами Банку/Правилами ознайомлений та згоден з ними.

Відмітки банку³

Я, _____ (П.І.Б., посада), перевірів	
заповнення	всіх _____ пунктів
заяви	і _____ особисто
завірів	підпис _____ Клієнта
(П.І.Б.). Достовірність наданих документів	
перевірена, копії документів відповідають оригіналам, підписи посадові особи та довірена особа Клієнта проставили у моєї присутності.	
Заява отримана: « _____ » _____ 20___ р. Підпис: _____	
Відкрити балансний рахунок № _____ ; картковий рахунок № _____ дозволяю	Документи на оформлення відкриття рахунку перевірів _____ (посада і підпис уповноваженої особи, на яку покладено обов'язок відкривати рахунки клієнтів)
Керівник (уповноважена керівником особа) _____	(підпис)
Дата відкриття рахунку « _____ » _____ 20___ р.	
N балансного рахунку _____	N карткового рахунку _____
Головний бухгалтер _____	
* - підписи уповноважених представників Банку в даній графі є виключно підтвердженням прийняття заяви Клієнта до розгляду та не можуть вважатися фактом підписання договору банківського рахунку	

БАНК АТ «ПРАВЕКС БАНК»

01021, м. Київ, Кловський узвіз, 9/2,
К/р UA813000010000032006102801026 в НБУ
реєстраційний номер у Державному реєстрі банків 139,
банківська ліцензія (номер запису про право на здійснення
банківської діяльності) №7
КОД БАНКУ 300001, Код за ЄДРПОУ 14360920

КЛІЄНТ

Найменування: _____

Юридична адреса/місце проживання: _____

Поточний рахунок № _____
в АТ «ПРАВЕКС БАНК», КОД БАНКУ 380838
Код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки
платника податків: _____

² Підлягає обов'язковому заповненню у випадках, визначених Інструкцією про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків. Та/або назва нормативного акту, в рамках якого відкривається рахунок зі спеціальним режимом використання.

³ Заповнюється лише на банківському екземплярі.

Індивідуальний податковий номер 143609226650
Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100247754
Тел.: (044) 521-04-04, 0-800-500-450

Тел.:

_____	_____	_____	_____
(посада)	(на підставі чого діє)	(посада)	(на підставі чого діє)
_____	_____	_____	_____
(підпис)	(прізвище та ініціали)	(підпис)	(прізвище та ініціали)
М.П.		М.П. ⁴	

¹⁸ У разі наявності печатки у Клієнта.