

ЗАПОВНЮВАТИ ЗАЯВУ-АНКЕТУ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ, УКРАЇНСЬКОЮ

Відділення № ПУМБ в м. _____

Дата заповнення « _____ » _____ 20 _____ р.

Перший
Український
Міжнародний
банкЗАЯВА-АНКЕТА (опитувальник) № _____
на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

Я,

Прізвище	_____
Ім'я	_____
По батькові (за наявності)	_____

Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно з даними паспорта громадянина України для виїзду за кордон (за наявності), у разі відсутності останнього – довільно латинською транскрипцією)	SURNAME	NAME
---	---------	------

Прошу відкрити мені поточний* рахунок у валюті: Гривні Долари США Євро Фунти стерлінгів Російський рубль
та надати мені наступний Пакет послуг**:

Простий Міцний З вершками Платинум Блек Прем'єр Депозитний Кредитний Морський ПУМБ – Touch Соціальний

Інший пакет згідно Тарифів: _____

Тип основної дебетної картки в Пакуті послуг Visa MasterCard Тип миттєвої дебетної картки, якщо є потреба: Visa MasterCard (не входить до Пакуту послуг і тарифікується окремо)

Тип дизайну дебетної картки MasterCard Standard Debit для пакету "ПУМБ - Touch": iker blade blonde hippie hipster music rapper scooter

** вартість Пакуту послуг та наповнення Пакуту послуг визначається Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною Договору.

Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія _____ № _____ Дата видачі: _____ р. Ким виданий: _____
--	---

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорта, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (реєстраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"	_____
---	-------

Дата народження: _____ р. Громадянство: _____ Місце народження: _____

Форма самосертифікації для визначення статусу іноземця (платника податків)

Чи є Ви податковим резидентом США? Так: Ні: Якщо так, - вкажіть Ваш ідентифікаційний код США _____
Якщо так, додайте до цієї Заяви-Анкеті (опитувальника) форму W-9

Ви народилися на території США? Так: Ні:
Якщо так, додайте до цієї Заяви-Анкеті (опитувальника) наступні документи: а) копію чинного паспорта (НЕ посвідчення водія); б) копію Довідки про втрату громадянства США.

Чи отримуєте Ви дохід в/з США? Так: Ні:
Якщо так, додайте до цієї Заяви-Анкеті (опитувальника) форму W-9 за умови якщо Ви є податковим резидентом США.

Місце проживання або перебування

Місце реєстрації (згідно з паспортом)	Країна _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____ Індекс _____ Вулиця _____ буд. _____ кв. _____ Номер телефону _____
---------------------------------------	--

Фактичне місце проживання або перебування (якщо адреса співпадає з адресою реєстрації – вказати лише номер телефону)	Країна _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____ Індекс _____ Вулиця _____ буд. _____ кв. _____ Номер телефону _____ Дані відповідають даним за місцем реєстрації <input type="checkbox"/>
--	--

Адреса для отримання поштових відправлень

Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень адресу: місця реєстрації місця фактичного проживання/перебування

Відомості про місце роботи

Найменування організації: _____ Місцезнаходження організації: Місто _____ Область _____ Код ЄДРПОУ: _____
Посада _____ Номер робочого тел. _____ Дата працевлаштування: _____ р.

Стаж: за цим місцем роботи _____ на попередньому місці роботи _____ загальний трудовий стаж _____
Освіта: середня професійно – технічна базова вища повна вища декілька вищих науковий ступінь
Сімейний стан: одружений(на) неодружений(на) розлучений(на) цивільний шлюб вдовець/вдова Кількість дітей: _____ з них до 18 років _____

Для ідентифікації Вас як дійсного власника поточного рахунку в подальшому, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище вашої матері:	ВАЖЛИВО _____
---	---------------

Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам інформацію: _____
Вкажіть номер Вашого контактного та мобільного телефону: _____

Інформація для підключення сервісів та послуг, які надаються в Пакуті

Сервіси та послуги, які надаються в пакеті, входять у його вартість. Клієнт самостійно вирішує користуватися наданими сервісами та послугами чи ні. Додаткові процентні чи комісійні витрати можуть виникати лише тоді, коли клієнт скористався послугою овердрафт за власною ініціативою.

«SMS-банкінг» (SMS Banking)	Вкажіть номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку _____
«Інтернет-банкінг» (Internet Banking)	Вкажіть латинськими літерами ім'я (логін) для входу в систему. Наприклад, це може бути адреса Вашої електронної пошти (e-mail) _____ Вкажіть номер мобільного телефону для отримання повідомлень та паролів _____
Послуга регулярного переказу коштів на Депозитний рахунок	Вкажіть суму щомісячного перерахування коштів на Депозитний рахунок: _____ Початкова сума Вкладу: _____ гривень _____ копійок Вкажіть дату перерахування коштів: _____ числа
Додаткова дебетна картка	Оберіть тип додаткової картки: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard Вкажіть на чие ім'я бажаєте випустити додаткову картку: Прошу випустити картку на моє ім'я: <input type="checkbox"/> Прошу випустити картку на інше ім'я: <input type="checkbox"/> Вкажіть ПІБ особи, на чие ім'я бажаєте випустити додаткову картку _____
Овердрафт	Прошу Банк встановити на мій поточний рахунок у гривнях, відкритий за цією Заявою-анкетною, ліміт овердрафту у розмірі згідно Тарифів або рішення, прийнятого уповноваженим органом банку (для Клієнтів Банку, що обслуговуються в рамках зарплатних проектів).
Поточний* рахунок для безготівкових переказів***	Вкажіть валюту/валюти, в якій/яких бажаєте відкрити поточний* рахунок для безготівкових переказів: <input type="checkbox"/> гривні <input type="checkbox"/> долари США <input type="checkbox"/> євро <input type="checkbox"/> фунти стерлінгів <input type="checkbox"/> російський рубль *** послуга надається тільки в Пакетах послуг "Блек Платинум", "Прем'єр".

Сервіси та послуги, які надаються поза Пакутом за вартістю згідно Тарифів Банку
(необхідно заповнити, якщо за обраним Вами Пакутом та чи інша послуга не включена до Пакуту, але Ви бажаєте підключити її за додаткову плату)

Укладення договору страхування	<input type="checkbox"/> Прошу надати мені Поліс туристичного страхування та допомоги при поїздках за кордон <input type="checkbox"/> Прошу надати мені Поліс страхування майнових інтересів власників карткового рахунку
--------------------------------	--

Перелік питань для клієнтів, що раніше не обслуговувались в ПАТ «ПУМБ»

Вкажіть, які операції за рахунком передбачаєте проводити (необхідне підкреслити): зняття готівки, оплата товарів та послуг, переказ коштів та інше. Загальна сума операцій по рахунку за квартал: _____.

Вкажіть, з яких джерел передбачаєте надходження грошових коштів на рахунок (необхідне підкреслити): власні заощадження, заробітна платня, матеріальна (фінансова) допомога інших осіб, продаж рухомого (нерухомого) майна, продаж майнових прав, інше _____.

Дані про фінансовий стан клієнта

Місячний дохід за основним місцем роботи: _____ Підтверджуючий документ (вказати вид документу): _____

Інші види доходів: _____ Підтверджуючий документ (вказати вид документу): _____

Вкажіть інформацію щодо наявності рухомого/нерухомого майна: Чи володієте Ви нерухомістю? Так Ні володієте Ви автомобілем? Так

Чи маєте Ви у власності цінні папери (з уточненням виду цінних паперів, суми, кількості, емітенту) _____

Чи маєте Ви у власності частку в юридичній особі, якщо так, то вкажіть відсоток володіння, найменування юридичної особи згідно ЄДР: _____

Інші фінансові показники (у т.ч. депозити та фінансова підтримка з боку третіх осіб) якщо так, то вкажіть суму, строк або періодичність: _____

НАЯВНІСТЬ КРЕДИТІВ (в тому числі за кредитними картками):

Назва установи-кредитора	Вид кредиту	Початкова сума кредиту	Валюта кредиту	Залишок за кредитом	Дата видачі	Дата погашення		Максимальна прострочка
						за договором	фактично	

Інформація про реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/не зареєстрований (необхідне підкреслити). Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/інше _____ (необхідне підкреслити та вказати у разі вибору "інше") Орган реєстрації: _____

Номер запису у реєстрі: _____ Дата реєстрації « _____ » _____ р. Вид підприємницької діяльності: _____

Інформація щодо приналежності клієнта до публічних діячів або осіб, що з ним пов'язані

1. Вкажіть, чи є Ви національним/іноземним публічним діячем, а саме (необхідне підкреслити): Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України, перший заступник міністра, заступник міністра, інші керівники центральних органів виконавчої влади та їх заступники; Голова та члени Центральної виборчої комісії; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; Голова та судді Конституційного суду України, Голова та судді Верховного Суду України, голови та судді вищих спеціалізованих судів, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Вищої ради юстиції; Генеральний прокурор України та його заступники; Голова та члени Рахункової палати; надзвичайні і повноважні послы; Начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, начальники Сухопутних військ, Повітряних Сил, Військово-Морських Сил; Голова Служби безпеки України та його заступники; Голова Антимонопольного комітету України та його заступники; члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення; державні службовці, посади яких віднесені до першої та другої категорій посад; керівники обласних територіальних органів центральних органів виконавчої влади та прирівняні до них, прокурори областей та прирівняні до них, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких перевищує 50 відсотків; керівники статутних органів політичних партій; члени центральних статутних органів політичних партій. Іноземні публічні діячі: глава держави, керівник уряду, міністри та їх заступники; депутати парламенту; голови та члени правлінь центральних банків; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім як за виняткових обставин; надзвичайні та повноважні послы, повірені у справах; керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; посадові особи політичних партій. Діячами, що виконують значні функції в міжнародній організації, є посадові особи міжнародних організацій, що обіймають або обіймали протягом останніх трьох років в них керівні посади, а саме: директори, голови правлінь або їх заступники, або виконують будь-які інші керівні функції на найвищому рівні в міжнародних організаціях, у тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів _____ (Так, Ні).

2. Чи є ви особою, що пов'язана з публічним діячем або діячем що виконує значні функції в міжнародній організації (або дієте від його ім'я), тобто є членом його сім'ї або іншим близьким родичем, або юридичною особою, кінцевим вигодоодержувачем або власником істотної участі яких є такі діячі _____ (Так, Ні), якщо так (вказіть ступень споріднення) _____ (та підкреслити необхідне у першому пункті).

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта/ ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта/ контролер фізичної особи (необхідне підкреслити):

Прізвище _____ Ім'я _____ По-батькові (за наявності) _____

Відомості про документ, що посвідчує особу Серія _____ № _____ Дата видачі: _____ р. Ким виданий: _____

Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:

Назва документу: _____
Дата _____ Термін дії: з _____ по _____

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності),

або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"

Місце проживання або перебування

Країна _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____
Індекс _____ Вулиця _____ буд. _____ кв. _____
Номер телефону _____

1. Вкажіть, чи є Ви національним/іноземним публічним діячем, а саме (необхідне підкреслити): Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України, перший заступник міністра, заступник міністра, інші керівники центральних органів виконавчої влади та їх заступники; Голова та члени Центральної виборчої комісії; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; Голова та судді Конституційного суду України, Голова та судді Верховного Суду України, голови та судді вищих спеціалізованих судів, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Вищої ради юстиції; Генеральний прокурор України та його заступники; Голова та члени Рахункової палати; надзвичайні і повноважні послы; Начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, начальники Сухопутних військ, Повітряних Сил, Військово-Морських Сил; Голова Служби безпеки України та його заступники; Голова Антимонопольного комітету України та його заступники; члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення; державні службовці, посади яких віднесені до першої та другої категорій посад; керівники обласних територіальних органів центральних органів виконавчої влади та прирівняні до них, прокурори областей та прирівняні до них, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких перевищує 50 відсотків; керівники статутних органів політичних партій; члени центральних статутних органів політичних партій. Іноземні публічні діячі: глава держави, керівник уряду, міністри та їх заступники; депутати парламенту; голови та члени правлінь центральних банків; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім як за виняткових обставин; надзвичайні та повноважні послы, повірені у справах; керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; посадові особи політичних партій. Діячами, що виконують значні функції в міжнародній організації, є посадові особи міжнародних організацій, що обіймають або обіймали протягом останніх трьох років в них керівні посади, а саме: директори, голови правлінь або їх заступники, або виконують будь-які інші керівні функції на найвищому рівні в міжнародних організаціях, у тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів _____ (Так, Ні).

2. Чи є ви особою, що пов'язана з публічним діячем або діячем що виконує значні функції в міжнародній організації (або дієте від його ім'я), тобто є членом його сім'ї або іншим близьким родичем, або юридичною особою, кінцевим вигодоодержувачем або власником істотної участі яких є такі діячі _____ (Так, Ні), якщо так (вказіть ступень споріднення) _____ (та підкреслити необхідне у першому пункті).

Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні : з _____ р. по _____ р.

Місце тимчасового перебування на території України: Індекс _____
Область, район _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

Паспорт дійсний до _____ р.

Заява

Я _____ підписанням цієї Заяви-анкети (опитувальника) на придання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (Договір) акцептую Публічну пропозицію ПАТ «ПУМБ» на укладання цього Договору, яка розміщена на веб-сайті Банку <http://www.pumb.ua> / беззаперечно приєдную до умов цього Договору.

Я погоджуюсь, що ця Заява-анкета (опитувальник) на придання до Договору (Заява-анкета) має новаційний характер і в результаті мого придання до Договору, дія Договорів на відкриття та обслуговування карткових рахунків, які раніше були укладені між мною та Банком, припиняються на підставі ст. 604 Цивільного кодексу України.

Я підтверджую, що вся інформація, надана мною в ПАТ «ПУМБ» в цій Заяві-анкеті є повною, достовірною і я зобов'язуюся терміново не пізніше 15 календарних днів повідомляти ПАТ «ПУМБ» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору, а в установленнях випадках надавати до Банку Заяву-анкету встановленого зразку з внесеними змінами. Я погоджуюся, що ПАТ «ПУМБ» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві-анкеті, і проводити такі перевірки, які ПАТ «ПУМБ» вважає за необхідні. Зокрема, я уповноважую ПАТ «ПУМБ» зв'язуватися в будь-який момент часу з моїм роботодавцем для перевірки та отримання будь-якої необхідної інформації щодо мене, що вказана в цій Заяві-анкеті. Також я не заперечую проти надання моєму роботодавцеві інформації стосовно моїх анкетних даних. Я доручаю ПАТ «ПУМБ» збір, зберігання, використання та розповсюдження через Бюро кредитних історій інформації про мене та кредитний правочин (цей Договір).

Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо банківської кредитної картки та овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з обранням Пакедом послуг і приданням до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір), шляхом підписання цієї Заяви-анкети, встановлюється відповідно до умов Договору та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною Договору) та залежить від типу обраного мною Пакету послуг. Остаточне рішення щодо надання у користування банківської кредитної картки та її типу, а також встановлення Овердрафту за поточним рахунком приймається Банком і Банк має право відмовити у наданні банківської кредитної картки та/або встановленню Овердрафту за поточним рахунком без пояснення причини. Інформація про розмір встановленого та/або зміненого (за рішенням Банку або за заявою клієнта) кредитного ліміту за банківською кредитною картою та Овердрафтом за поточним рахунком надається Банком у вигляді SMS-повідомлення на мій мобільний телефон, вказаний у цій Заяві-анкеті.

У разі надання мені кредиту (в тому числі кредитної лінії за банківською кредитною картою та/або овердрафту за поточним рахунком) на підставі Договору, до якого я приєднався/приєдналась шляхом підписання цієї Заяви-анкети, я даю свою згоду ПАТ «ПУМБ» на те, що будь-яка інформація по такому кредиту, у тому числі та, що складає банківську таємницю (сума кредиту, процентна ставка, розмір заборгованості і т.ін.), передається ПАТ «ПУМБ» на договірній та конфіденційній основі визначеній третій особі (Контакт-центру), котра буде надавати мені інформацію стосовно мого кредиту (наявність та сума заборгованості за кредитом, нараховані проценти та комісії, графік погашення і т.ін.). Я даю свою згоду на те, що кредитний ліміт та/або овердрафт, встановлюється за рішенням Банку згідно внутрішніх нормативних документів Банку. Підписання даної Заяви свідчить про мою пряму і безумовну згоду щодо прийняття будь-якого розміру кредитного ліміту/овердрафту, встановленого Банком.

Я усвідомлюю, що пропозиція Банку щодо надання мені кредиту у вигляді відновлювальної кредитної лінії та овердрафту є відкритою і Банк залишає за собою право відмовити мені в наданні кредиту у випадках та порядку, передбаченими Договором.

Я даю свою згоду на передачу Банком інформації Підприємству, що є моїм роботодавцем, щодо відкритих поточних рахунків на мою користь/моє ім'я для зарахування заробітної плати та інших платежів.

Підписанням цієї Заяви-анкети я, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду Банку на обробку та використання моїх персональних даних з метою надання мені банківських послуг, передбачених Договором, а також з метою надання/пропонування мені інших послуг, не передбачених Договором. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед Банком за цим Договором. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог чинного законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у найкоротший термін Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних, якими є паспортні дані, у т.ч. громадянство, місце проживання (фактичне та за даними паспорту або іншого документу, що посвідчує особу), та інші відомості в межах, визначених законодавством для ідентифікації фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних. Підписанням цієї Заяви-анкети я підтверджую отримання від Банку повідомлення про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, права суб'єкта персональних даних та іншу інформацію згідно Закону України «Про захист персональних даних».

З підписанням цієї Заяви-анкети я погоджуюся, що Банк має право в разі несвочасного виконання мною грошових зобов'язань за цим Договором надавати інформацію про мене та мою прострочену заборгованість перед Банком до Єдиної інформаційної системи "Ресурс позичальників", що ведеється Національним банком України. У випадку порушення (невиконання або неналежного виконання) мною умов Договору, я надаю Банку дозвіл на передачу документів та інформації, пов'язаних з укладенням цього Договору, інших наявних у Банка документів та інформації, в тому числі таких, що становлять банківську таємницю, будь-яким фізичним та юридичним особам з метою реалізації прав Банка як кредитора, зокрема, але не виключно особам, які надаватимуть Банку послуги по стягненню заборгованості за Договором, зверненню стягнення на майно та здійсненню інших дій, пов'язаних з реалізацією прав Банка за Договором. Також підписанням цієї Заяви-анкети я підтверджую, що: (1) зі змістом Додатків до Договору та Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною Договору, ознайомлений/ознайомена та цілком згодний/згодна; (2) всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, з основними умовами надання кредиту його особливостями, перевагами та недоліками ознайомлений та згодний/згодна.»

Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. 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. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.

З підписанням цієї Заяви-анкети я погоджуюся, що Банк має право на здійснення передачі моїх персональних даних, розкриття банківської таємниці та іншої конфіденційної інформації за Договором з метою виконання Банком вимог FATCA, зокрема, у таких випадках: а) податковому управлінню США при наданні звітності в порядку та обсягах, визначених FATCA або запитом Податкового управління США, пов'язаними із реалізацією вимог FATCA; б) особам, що приймають участь в переказі коштів на Рахунок Клієнта (наприклад, банкам-кореспондентам, Платіжним системам та їх учасникам, відправникам та отримувачам переказів, іншим установам, що здійснюють авторизацію чи процесінг переказів), а також в інших випадках, передбачених податковим законодавством США, включаючи FATCA.

Підпис особи, що подає Заяву-анкету (опитувальник) _____
Я, _____, отримав(ла) від Банку примірники Заяви – анкети(опитувальника) про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ (номер Заяви - анкети) від _____ (дата) та ознайомлений (на) з Договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, також підтверджую, що я ознайомився з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб.
Дата отримання/ознайомлення: _____ Особистий підпис: _____

Дата та зразки підписів

ЗРАЗОК ПІДПИСУ ВЛАСНИКА РАХУНКУ _____ (ПІБ) Дата « _____ » _____ 20__ р

ЗРАЗОК ПІДПИСУ ДОВІРЕНОЇ ОСОБИ _____ (ПІБ) Дата « _____ » _____ 20__ р

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

НАЙМЕНУВАННЯ ТА МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ БАНКУ: ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК" 04070, Україна, м. Київ, вул. Андріївська 4, тел. 0 800 500 490

ВІДМІТКИ БАНКУ (НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ)

Ідентифікацію провів. Засвідчую справжність підпису (підписів) який (які) зроблено в моїй присутності _____ (ПІБ Клієнта), _____ (ПІБ працівника Банку, який прийняв Заяву-анкету) _____ (підпис) « _____ » _____ 20__ р (дата)

Документи на відкриття рахунку (рахунків) перевірів, дозвіл на прийняття зразка підпису надаю:

Головний бухгалтер (або інша уповноважена на це особа) _____ (посада) _____ (ПІБ)
_____ (підпис) _____ (робочий телефон)

Рахунок № _____ відкрито « _____ » _____ 20__ р _____ (ПІБ працівника який відкриває рахунок) _____ (підпис)

Відкрити поточний* рахунок в _____ (вид валюти),
вкладний рахунок в _____ (вид валюти), дозволяю. _____ Дата « _____ » _____ 20__ р

Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)

Дата відкриття рахунку(ів)
« _____ » _____ 20__ р

№ балансового рахунку _____	№ особового рахунку _____	валюта рахунку _____
№ балансового рахунку _____	№ особового рахунку _____	валюта рахунку _____
№ балансового рахунку _____	№ особового рахунку _____	валюта рахунку _____
№ балансового рахунку _____	№ особового рахунку _____	валюта рахунку _____
№ балансового рахунку _____	№ особового рахунку _____	валюта рахунку _____

* Поточний рахунок, операції за яким можуть здійснюватись з використанням електронних платіжних засобів