



Б А Н К
УКРАЇНСЬКИЙ
КАПІТАЛ

ДОДАТОК 1.2

**АНКЕТА-ЗАЯВА
ПРО АКЦЕПТ ПУБЛІЧНОЇ ПРОПОЗИЦІЇ (ОФЕРТА) АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» НА УКЛАДЕННЯ
ДОГОВОРУ ПРО КОМПЛЕКСНЕ БАНКІВСЬКЕ ОБСЛУГОВУВАННЯ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ-ПІДПРИЄМЦЯ
(скорочено - Анкета-Заява про акцепт)**

місто _____,

_____ 20__ року

Персональні та контактні дані Клієнта			
Прізвище ім'я по-батькові (за наявності)			
Рестраційний номер облікової картки платника податків			Дата народження р.
Документ, що засвідчує особу:	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі р. термін дії р. (у разі наявності)		
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України	Громадянство:	
Місце реєстрації	Індекс: _____ Адреса: _____ (вказується країна, область, район, місто/село, вулиця, номер будинку, номер квартири)	Тел. _____	
Місце фактичного проживання / тимчасового перебування	Індекс: _____ Адреса: _____ (вказується країна, область, район, місто/село, вулиця, номер будинку, номер квартири)	Тел. _____	
Номер мобільного телефону:	Номер стаціонарного телефону:	Адреса електрон. пошти e-mail:	

Декларації та Заяви

Підписанням цієї Анкети-Заяви про акцепт :

1. Підтверджую укладення між мною та Банком Договору про комплексне банківське обслуговування суб'єктів господарювання в АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» (надалі - «Комплексний договір») на умовах викладених в цій Анкеті-Заяві про акцепт, а також в Публічній пропозиції (оферті) АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» на укладання Договору про комплексне банківське обслуговування суб'єктів господарювання з усіма додатками та Умовами, в т. ч. Додатком 1 до Комплексного договору Умовами відкриття та здійснення операцій за банківськими поточними рахунками, Додатком 2 до Комплексного договору Умовами відкриття та обслуговування банківських вкладних (депозитних) рахунків, Додатком 3 до Комплексного договору Умовами відкриття та здійснення операцій за банківськими поточними (картковими) рахунками, Додатком 4 до Комплексного договору Умовами надання послуги «Зарплатний проект», що будуть обрані Клієнтом за Заявою на підключення до певної послуги, а також в Тарифах Банку, які розміщені на сайті Банку <https://www.ukrcapital.com.ua>, з якими належним чином ознайомилися, примірник отримано, з ними погоджуємось та зобов'язуємось виконувати, та зобов'язуємось ознайомлюватись зі змінами.

2. Підтверджую достовірність усіх даних в т.ч. персональних, вказаних в цій Анкеті-Заяві про акцепт.

3. Підтверджую що із змістом Інструкції про порядок відкриття і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків - резидентів і нерезидентів ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Підтверджую, що до укладення Комплексного договору мені надана інформація, що зазначена в частині другій статті 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг", в тому числі шляхом надання доступу до такої інформації на сайті www.ukrcapital.com.ua.

4. Не заперечую проти того, щоб усе листування між Сторонами з приводу відкритих на підставі цієї Анкети-заяви Рахунків здійснювалось за адресою вказаною мною у контактних даних. Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.

5. Засвідчую, свою згоду на те, що позовна давність за спорами, що виникають із Комплексного договору, в тому числі із будь яких Умов банківських продуктів, включаючи але не обмежуючись, відшкодуванням збитків, сплати неустойок (штрафів) тощо, становить 5 (п'ять) років.

_____ (ПІБ Клієнта) _____ 202__ р _____ (Підпис Клієнта)

I. Заява про відкриття поточного рахунку (далі – Заява).

1. Найменування банку **АТ «БАНК УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ»**

2. Найменування / прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) клієнта банку, що відкриває рахунок, _____

3. Код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України або реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків _____

4. Код виду економічної діяльності _____

5. Назва виду економічної діяльності _____

6. Прошу відкрити поточний рахунок для здійснення підприємницької діяльності у національній валюті (UAH) у іноземній валюті (USD) у іноземній валюті (EUR) у іноземній валюті (RUB) у іншій валюті (зазначити) _____, поточний рахунок, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів поточний рахунок зі спеціальним режимом використання _____ (для яких цілей відкривається спец. рахунок) для здійснення господарської/підприємницької/незалежної професійної діяльності.

Підключити до Тарифного пакету: _____ (вид тарифного пакету)

7. Додаткова інформація _____

Мені відомо, що Комплексний договір, Умови відкриття та здійснення операцій за банківськими поточними рахунками, Умови відкриття та здійснення операцій за банківськими поточними (картковими) рахунками (що є Публічною пропозицією) та Тарифи/Тарифні пакети розміщені на сайті Банку <https://www.ukrcapital.com.ua> з якими я ознайомився, з ними погоджуюсь і зобов'язуюсь виконувати.

Підписанням цієї Заяви Клієнт укладає з АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» Договір поточного рахунку на умовах викладених у цій Заяві, Публічній пропозиції (оферти) АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» на укладання Договору про комплексне банківське обслуговування суб'єктів господарювання, Умовах відкриття та здійснення операцій за банківськими поточними рахунками, Умовах відкриття та здійснення операцій за банківськими поточними (картковими) рахунками, а також в Тарифах/Тарифних пакетах Банку, з якими Клієнт ознайомився, примірник отримав, з ними погоджується і зобов'язується виконувати. Цим підтверджую досягнення згоди щодо всіх істотних умов Договору, які передбачені чинним законодавством України для такого роду договорів та достовірність усіх даних в т.ч. персональних, вказаних в Анкеті – Заяві про акцепт.

Погоджуюсь з тим, що Банк може відхилити цю Заяву без пояснення причин.

З умовами гарантування відшкодування коштів Фондом гарантування вкладів фізичних осіб та довідкою про умовами відшкодування коштів Фондом гарантування вкладів фізичних осіб, ознайомлений.

У трактуванні Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» під визначенням Вкладник - фізична особа (у тому числі фізична особа - підприємств), яка уклала або на користь якої укладено договір банківського рахунку, банківського вкладу (депозиту).
На дату відкриття поточного рахунку на даний рахунок поширюються/не поширюються гарантії Фонду гарантування вкладів фізичних осіб

8.(ПІБ)

« _____ » _____ 202__ р.

9. М.П.

(підпис власника рахунку)

Пояснення до заповнення заяви про відкриття поточного рахунку (далі – заява)

1. Фізичні особи, 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", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта в пункті 3 заяви.
 2. Фізична особа-підприємець заповнює пункти 4, 5 заяви згідно з вимогами Національного класифікатора України "Класифікація видів економічної діяльності ДК 009:2010", затвердженого наказом Державного комітету з питань технічного регулювання та споживчої політики від 11 жовтня 2010 року № 457 (зі змінами).
 3. Пункт 7 підлягає обов'язковому заповненню у випадках, визначених Інструкцією про порядок відкриття і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків – резидентів і нерезидентів.
 4. Керівник юридичної особи/фізична особа-підприємець заповнює пункт 8 заяви.
 5. Використання печатки суб'єктом господарювання у пункті 9 заяви не є обов'язковим.
- Зазначається за наявності печатки в юридичної особи - нерезидента або у фізичної особи, яка провадить незалежну професійну діяльність.

10. Відмітки банку

11. Відкрити _____ рахунок (ки)
(від поточного рахунку)

15. Документи на оформлення відкриття рахунку перевірів

Дозволяю

(посада і підпис уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам)

12. Керівник

(уповноважена керівником особа)

(підпис)

13. Дата відкриття рахунку (ів) « _____ » _____ 202__ р.

14 № рахунку	16. Головний бухгалтер (ініца відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)	(підпис)

II. Заява про підключення та використання Системи Клієнт – Банк (iFOBS)

1. Для забезпечення безпеки платежів та інформаційного обслуговування через Систему «Клієнт-Банк» прошу підключити мене до Системи «Клієнт-Банк» та згенерувати електронні підписи для таких користувачів:

Інформація про Користувача	№ рахунків клієнта з якими має право працювати Користувач	Перегляд	Розрахункові операції	Права документів ¹ підпису			sms розсилання (Так/Ні)
				Перший	Другий	Без підпису	
ПІБ:							
e-mail:	Тел.:						
ПІБ:							
e-mail:	Тел.:						

2. Сторінка для входу в КБ : <https://cb.buc.com.ua:7002/iFOBSClient>

3. Інсталяційний пакет КБ: https://ukrcapital.com.ua/images/download/iFOBS_win32client.zip

Просимо надати первинні ключі ЕЦП в Банку¹

Просимо обмежити доступ до КБ наступною ІР адресою _____
Фраза-пароль² _____

4. Перелік послуг та операцій, що надає Банк з використанням Системи «Клієнт - Банк», визначається в Публічній пропозиції.

5. Підписанням цієї Заяви Клієнт укладає з АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» Договір про підключення та використання Системи Клієнт-Банк, на умовах викладених у цій Заяві, Публічній пропозиції (оферти) АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ» на укладання Договору про комплексне банківське обслуговування суб'єктів господарювання, а також в Тарифах Банку.

6. Умови підключення та користування Системою Клієнт - Банк (що є Публічною пропозицією) та Тарифи розміщені на сайті Банку <https://www.ukrcapital.com.ua> з якими ознайомилися, з ними погоджуємося і зобов'язуємося виконувати.

7. Також підписавши цю Заяву, Клієнт приймає на себе відповідальність за дії уповноважених осіб, зазначених у картці із зразками підписів за зберігання засобів ідентифікації (ключів) на окремому носії інформації, використання ліцензійного програмного забезпечення, в тому числі антивірусного з персональними мережевими екранами, та несанкціонований доступ сторонніх осіб до Системи «Клієнт-банк», що стався з вини (умислу чи необережності) цих осіб.

8. Підписанням цієї Заяви Клієнт зобов'язується негайно повідомити Банк про зміни у складі уповноважених осіб, яким надане право підпису в системі «Клієнт - Банк» та відповідають за здійснення електронного документообігу з Банком, припинити використання ключів електронно-цифрових підписів, поінформувати про це Банк телефонним та факсимільним зв'язком або електронною поштою.

« _____ » _____ 20__ р.

(підпис Клієнта)

¹ Відмітку необхідно проставити лише у разі отримання первинних ключів ЕЦП в Банку. За умовчанням, отримання первинних ключів ЕЦП здійснюється за адресою електронної пошти, вказаною в полі «e-mail» Заяви.

² Фраза-пароль використовується для оперативного блокування клієнта/користувачів.

ДАТА ТА ПІДПИС

З умовами Комплексного договору та діючими тарифами банку ознайомлений (а), згоден(а), зобов'язуюсь виконувати.

Оригінальний примірник Анкети - Заяви про акцепт, Заяви про відкриття поточного рахунку, Заяви про підключення та використання Системи Клієнт-Банк (ІФОBS), отримав/отримала

____.____.202____р

(Підпис Клієнта)

(ініціали та прізвище Клієнта)

Відмітки БАНКУ

Дата отримання

____.____.20____р

(підпис)

(посада та П.І.Б. працівника банку, який прийняв заяву)

(підпис) М.П.

(посада та П.І.Б. уповноваженої особи Банку)