



Заява-договір № _____ від «___» _____ 20__ року
на приєднання в рамках банківської послуги _____ платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку картокових продуктів Банку), що є договором про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладання договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

Пояснення щодо заповнення:

примітки та пояснення синього кольору видаляються

I. Персональні та контактні дані особи, що відкриває поточний рахунок, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – Рахунок з ПК)
Варіант 1. Якщо відкриття поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – Рахунок з ПК), здійснюється Клієнтом (Вкладником): Фізична особа _____ (далі – Вкладник, Клієнт), паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії «___» _____ р. (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії _____, місце проживання якого зареєстровано за адресою: м. _____, вул. _____, буд. _____, кв. _____, з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона», АБО Варіант 2. Якщо відкриття поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – Рахунок з ПК), здійснюється довіреною особою: Фізична особа _____ (далі – Вкладник, Клієнт), (паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії «___» _____ р. (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії _____, місце проживання якого зареєстровано за адресою: м. _____, вул. _____, буд. _____, кв. _____, в особі представника _____ (ПІБ представника), який (яка) діє на підставі довіреності № _____ від «___» _____ 20__ р., посвідченої _____ (ким посвідчена) або який (яка) діє на підставі довіреності № _____ від «___» _____ 20__ року з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона», АБО Варіант 3. Якщо відкриття поточного рахунку, операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – Рахунок з ПК), здійснюється законним представником малолітньої особи: ПІБ _____ (далі – Вкладник, Клієнт), (серія свідоцтва про народження _____ № _____, видане «___» _____ 20__ р., _____ (орган, який видав), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП), в особі законного представника _____ (ПІБ представника) (паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії «___» _____ р. (у разі наявності), _____ РНОКПП з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»

Прізвище, ім'я латинськими літерами особи, який (яка) відкриває Рахунок з ПК / на ім'я / на користь якої відкривається Рахунок з ПК (згідно з даними паспорта громадянина України для виїзду за кордон (за наявності), у разі відсутності останнього – довільно латинською транскрипцією) для нерезидентів обов'язково	SURNAME:	NAME:
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України Громадянство	
Підзвітність рахунку (ів)	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні Відповідь «Так» – зазначається у випадку приналежності до податкових резидентів США	
Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.		
Номер мобільного телефону:	+8 (____)	Адреса електронної пошти: _____@_____
Слово-пароль для ідентифікації при зверненні до Контакт-Центру (необхідно вказати слово-пароль, яке будете знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище Вашої матері)		

II. Відповідно до Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, прошу відкрити Рахунок з ПК на **моє ім'я/на ім'я (зазначити необхідне) та випустити платіжну картку, згідно наступних даних (у т.ч. додаткових сервісів):**

Опис фінансової послуги _____ платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку карткових продуктів Банку)		
Валюта Рахунку з ПК:	<input type="checkbox"/> UAH (гривня) <input type="checkbox"/> USD (дол.США) <input type="checkbox"/> EURO (Євро)	
Тарифний пакет:	Вартість тарифного пакету визначається Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, з оприлюдненням відповідної інформації у місцях надання послуг Банком та/ або на Сайті Банку та визначається у Заяві-договорі на приєднання	
Тип платіжної картки (платіжна система)	MasterCard	
Вид платіжної картки	<input type="checkbox"/> MC Standard Debit <input type="checkbox"/> MC Gold Debit <input type="checkbox"/> MC World <input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> MC World Elite <input type="checkbox"/> неіменна ПК миттєвого випуску	
Порядок обслуговування Рахунку з ПК	Дебетно-кредитна схема	

SMS-інформування

Прошу активувати послугу SMS-інформування та відправляти мені SMS-повідомлення (в тому числі, необхідні для обслуговування та)	<input type="checkbox"/> Так, на номер мобільного телефону _____ <input type="checkbox"/> Ні Завзначається у разі обрання Клієнтом «Так» Комісію за користування послугою SMS-інформування зобов'язуюсь сплатити згідно з Тарифами Банку. Ознайомлений (на) та згодний (на), що комісія буде списана з рахунку автоматично. Мені відомо, що інформація за зазначеним номером телефону може передаватися незахищеними каналами зв'язку та може стати відомою третім особам
--	---

проведення операцій в СДБО «Інтернет-банкінг» *	<i>Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Ні»</i> Мені відомо, що в разі неоперативного отримання інформації за проведеними операціями з платіжною картою існує ризик несвочасного блокування платіжної картки, її компрометації та / або шахрайських дій
СПОСІБ НАДАННЯ ВИПИСКИ ПО РАХУНКУ З ПК	
Прошу надавати виписку по Рахунку з ПК	<input type="checkbox"/> у вигляді електронного повідомлення на мою електронну пошту, вказану в Заяві-договорі <input type="checkbox"/> після особистого звернення до відділення Банку за попередній розрахунковий період
ПЕРЕВІРКА CVV2 КОДУ (Заповнюється у разі обрання Клієнтом)	
Прошу відключити перевірку CVV2 коду	на постійній основі <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні на строк до _____
Прошу включити перевірку CVV2 коду	на постійній основі <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні на строк до _____
ДОДАТКОВА ПЛАТІЖНА КАРТКА (Заповнюється у разі обрання Клієнтом в момент відкриття Рахунку з ПК)	
Вид Додаткової платіжної картки	<input type="checkbox"/> MC Standard Debit <input type="checkbox"/> MC Gold Debit <input type="checkbox"/> MC World <input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> MC World Elite <input type="checkbox"/> неіменна ПК миттєвого випуску
Персональні дані особи – власника Додаткової платіжної картки (зазначити необхідне)	Прошу видати платіжну картку: <input type="checkbox"/> На моє ім'я <input type="checkbox"/> На ім'я третьої особи: Прізвище ім'я по-батькові: _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____ Прізвище, ім'я латинськими літерами: _____ Номер мобільного телефону: _____ Слово-пароль для ідентифікації при зверненні до Контакт-Центру (необхідно вказати слово-пароль, яке будете знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище Вашої матері): _____
Комісію за випуск Додаткової платіжної картки	<input type="checkbox"/> Прошу списати з мого Рахунку з ПК <input type="checkbox"/> Зобов'язуюсь сплатити готівкою через касу АТ «КРИСТАЛБАНК»
<i>Заповнюється в разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я третьої особи</i> Підписанням цієї Заяви-договору на приєднання я підтверджую, що ініціюванням випуску Додаткової платіжної картки, емітованої на ім'я зазначеної в Заяві-договорі на приєднання особи, я надаю право такій особі здійснювати операції за Рахунком з ПК – розпоряджатися коштами без фізичного використання в касі АТ «КРИСТАЛБАНК» платіжної картки.	

III. Підприємницька/ незалежна професійна діяльність (обов'язкова до заповнення згідно вимог законодавства)	
Види незалежної професійної діяльності (за наявності)	<input type="checkbox"/> Немає <input type="checkbox"/> Є (зазначити необхідне): _____ _____
Дані про реєстрацію фізичної особи як підприємця (за наявності)	<input type="checkbox"/> Не підприємець <input type="checkbox"/> Підприємець (зазначити необхідне): Дата реєстрації запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ р. Види підприємницької діяльності _____ _____ Номер запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ Орган державної реєстрації (державний реєстратор) _____

--	--

Для нерезидентів	
Дія візи на перебування в Україні : з _____ р. по _____ р. Паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Індекс _____ Область, район _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

IV. Заява-договір на приєднання в рамках банківської послуги _____ платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку карткових продуктів Банку), що є договором про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

1. Я, ПІБ _____ («Клієнт»), *від імені якого діє Довірена особа/ Законний представник малолітньої особи ПІБ* _____ підписанням цієї Заяви-договору на приєднання, що є договором про приєднання до умов Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «КРИСТАЛБАНК» на приєднання до Публічного договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі – Договір) акцептую укладання Договору, який розміщений на Сайті Банку <https://crystalbank.com.ua> і беззастережно приєднуюсь до умов Договору.

2. Я підтверджую, що вся інформація, надана мною в АТ «КРИСТАЛБАНК» в цій Заяві-договорі на приєднання є повною, достовірною і я зобов'язуюся терміново не пізніше 10 календарних днів повідомляти АТ «КРИСТАЛБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору, а в установлених випадках надавати до Банку підтверджуючі документи.

3. Я погоджуюся, що АТ «КРИСТАЛБАНК» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві-договорі на приєднання, і проводити такі перевірки, які АТ «КРИСТАЛБАНК» вважає за необхідні.

4. Підписанням цієї Заяви-договору на приєднання я, як суб'єкт персональних даних, без застережень та обмежень надаю згоду АТ «КРИСТАЛБАНК» 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 АТ «КРИСТАЛБАНК» на договірній основі до процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед АТ «КРИСТАЛБАНК» 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 АТ «КРИСТАЛБАНК» 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.

5. Підписанням цієї Заяви-договору на приєднання я підтверджую отримання від АТ «КРИСТАЛБАНК» 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».

У випадку порушення (невиконання або неналежного виконання) мною умов Договору, я надаю АТ «КРИСТАЛБАНК» дозвіл на передачу документів та інформації, пов'язаних з укладенням цього Договору, інших наявних у АТ «КРИСТАЛБАНК» документів та інформації, в тому числі таких, що становлять банківську таємницю, будь-яким фізичним та юридичним особам з метою реалізації прав АТ «КРИСТАЛБАНК» як кредитора, зокрема, але не виключно особам, які надаватимуть АТ «КРИСТАЛБАНК» послуги по стягненню заборгованості за Договором, зверненню стягнення на майно та здійсненню інших дій, пов'язаних з реалізацією прав АТ «КРИСТАЛБАНК» за Договором.

6. Також підписанням цієї Заяви-договору на приєднання я підтверджую, що:

- 1) зі змістом Договору та Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною Договору, ознайомлений/ознайомлена та цілком згодний/згодна;
- 2) всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
- 3) з добовими лімітами на проведення операцій з використанням платіжних карток міжнародної платіжної системи MASTERCARD ознайомлений (на);
- 4) усвідомлюю та розумію своє право на відмову від отримання послуг, які пропонуються Банком в порядку, визначеному Договором та/або Банком в момент пропонування додаткової послуги та вживаю

заходів, що свідчать про волевиявлення (згоду / відмову).

Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземних валютах, затвердженої постановою Правління Національного банку України від 12.11.2003 р. № 492, із змінами і доповненнями, 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 та незалежної професійної 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.

7. Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до укладення цього Договору, один примірник якого я отримав.

8. Додаткові послуги Банку та послуги третіх осіб, які Вкладник придбаває в межах Договору в рамках цієї послуги відсутні.

9. Сторони погоджуються з тим, що Клієнт має право закрити Рахунок/ Рахунки з ПК, відмовитись від банківської послуги (*зазначається вид картки*) шляхом подання до Банку Заяви-договору про відмову та за умови відсутності у Клієнта невиконаних зобов'язань перед Банком. Датою закриття Рахунку вважається наступний після проведення останньої операції за цим рахунком Банківський день. У випадку, якщо на Рахунку з ПК немає залишку коштів, а Заява-договір про відмову подана в Операційний час, то датою закриття Рахунку з ПК є день отримання Банком такої заяви.

10. Сторони погоджуються з тим, що Клієнт має право ініціювати зміну умов надання банківської послуги (зокрема, змінити Тарифний пакет) шляхом подання до Банку Заяви-договору про внесення змін, яка набуває чинності з дати її укладання Сторонами.

11. Сторони погоджуються з тим, що відповідно до статті 651 Цивільного кодексу України Банк має право змінювати умови Договору, повідомивши Клієнта про такі зміни не пізніше ніж за **10** календарних днів до дати набуття їх чинності. Інформування Клієнта здійснюється шляхом розміщення Банком відповідного інформаційного повідомлення та актуальної редакції Договору на Сайті Банку <https://crystalbank.com.ua>, при цьому датою направлення повідомлення є дата розміщення на Сайті Банку та/або у відділеннях Банку в доступних для клієнтів місцях, та/ або в інший спосіб, на вибір Банку.

12. Клієнт погоджується самостійно відстежувати повідомлення на Сайті АТ «КРИСТАЛБАНК» <https://crystalbank.com.ua>.

13. Сторони погоджуються з тим, що у випадку необхідності внесення змін до Правил користування Карткою або Тарифів на обслуговування Картки, Банк не пізніше ніж за **30 (Тридцять) календарних днів** до дати, з якої застосовуватимуться змінені Правила користування Карткою або Тарифи на обслуговування Картки (окрім їх зменшення), направляє Клієнтам повідомлення про такі зміни шляхом розміщення відповідного повідомлення на Сайті Банку <https://crystalbank.com.ua> та/або у відділеннях Банку в доступних для клієнтів місцях, та/ або в інший спосіб, на вибір Банку.

14. Якщо Клієнт не згоден зі змінами, він має право відмовитись від банківської послуги (зазначається вид картки) щодо якої стосуються зміни шляхом підписання Заяви-договору про відмову від Договору (банківської послуги) та закрити Рахунок/ Рахунки з ПК без сплати додаткової комісійної винагороди, попередньо погасивши всю заборгованість перед Банком за Договором (за умови її наявності) до моменту набрання чинності змін. В іншому випадку такі зміни вважаються прийнятими Клієнтом, якщо до дати, з якої вони якщо застосовуватимуться, Клієнт не повідомить Банк про відмову від банківської послуги.

15. У випадку отримання Заяви-договору про відмову від послуги, закриття Рахунку з ПК (до якого випущено хоча б одну Картку /якщо немає більше діючих ПК, емітованих до цього Рахунку) та припинення дії Картки, Банк виплачує залишок коштів що знаходяться на Рахунку з ПК (за умови його наявності) готівкою або перерахує його на інший рахунок Клієнта згідно його письмової заяви через 45 (сорок п'ять) календарних днів з моменту її подання Клієнтом.

16. Банк, за умови направлення на адресу Клієнта письмового попередження про закриття Рахунку, має **право закрити** Рахунок з ПК у будь-якому з наступних випадків:

- у випадку невиконання Клієнтом зобов'язань, передбачених цим Договором;
- у разі встановлення Клієнту неприйнятно високого ризику за результатами оцінки чи переоцінки ризику;
- у разі відсутності операцій за ініціативою Клієнта по Рахунку з ПК протягом трьох років та відсутності залишків коштів на Рахунку з ПК, після здійснення Банком договірною списання сум коштів, належних до сплати за послуги надані за цим Договором;
- у випадку відмови Клієнта від надання інформації згідно з вимогами FATCA;
- у разі відсутності залишку коштів на Рахунку з ПК, на який накладено арешт або за відсутності заборгованості;
- в інших випадках та з підстав, передбачених чинним законодавством України та/або цим Договором.

17. Сторони погоджуються з тим, що у разі невиконання або неналежного виконання Банком обов'язків за Договором, Банк несе відповідальність, передбачену чинним законодавством України, правилами Платіжних систем і Договором.

18. Сторони погоджуються з тим, що Сторона Договору, яка порушила зобов'язання, звільняється від відповідальності за порушення зобов'язання, якщо вона доведе, що це порушення сталося внаслідок випадку або форс-мажорних обставин (обставини непереборної сили), що засвідчуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

19. Спори, які виникають з питань виконання Сторонами цього Договору і не вирішені шляхом переговорів, вирішуються у судовому порядку згідно з чинним законодавством України.

20. З питань захисту прав споживачів фінансових послуг Клієнт має право звернутися до наступних уповноважених державних органів:

- Національна комісія з цінних паперів та фондового ринку: на електронну скриньку info@nssmc.gov.ua або засобами поштового зв'язку на адресу: 01001, м. Київ, вул. Московська 8, корпус 30;
- Національний банк України за посиланням - <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection> або на електронну скриньку nbu@bank.gov.ua або засобами поштового зв'язку на адресу: 01601, м. Київ, вул. Інститутська, 9, контактний телефон Гарячої лінії: 0 800 505 240.

21. Клієнт може звернутись до Банку з питань виконання Сторонами умов договору:

- в разі вирішення термінових поточних питань – шляхом телефонного звернення до Відділення Банку, на якому Клієнт обслуговується. Перелік Відділень та контакти для звернення знаходяться на Сайті Банку за посиланням <https://crystalbank.com.ua/ua/kontakty>;
- відповідно до вимог Закону України «Про звернення громадян» в порядку, визначеному внутрішніми документами Банку за посиланням <https://crystalbank.com.ua/ua/kontakty/zvernennya-klientiv>.

Заповнюється для підзвітного рахунку

Мені відомо про те, що :

1) на підзвітний рахунок дозволяється зарахування виключно доходів із джерелом їх походження в Україні, що виплачуються фізичній особі - нерезиденту іншим нерезидентом і підлягають оподаткуванню;

2) погоджуюсь із необхідністю подання фізичною особою - нерезидентом (власником рахунку) розрахункових документів на здійснення видаткових операцій з одночасним поданням платіжного доручення на перерахування сум податків/зборів, які підлягають сплаті відповідно до Податкового кодексу України (під час подання документів Банк здійснює перевірку правильності нарахування сум податків/зборів), або визначено, що Банк за дорученням власника рахунку самостійно нараховуватиме, утримуватиме та перераховуватиме суми податку/збору під час здійснення за цим рахунком видаткових операцій.

В разі, якщо відкриття Рахунку з ПК здійснюється Клієнтом (Вкладником):

З підписанням цієї Заяви-договору на приєднання я погоджуюся, що АТ «КРИСТАЛБАНК» має право на здійснення передачі моїх персональних даних, розкриття банківської таємниці та іншої конфіденційної інформації за Договором з метою виконання АТ «КРИСТАЛБАНК» вимог FATCA, зокрема, у таких випадках: а) податковому управлінню США при наданні звітності в порядку та обсягах, визначених FATCA або запитами Податкового управління США, пов'язаними із реалізацією вимог FATCA; б) особам, що приймають участь в переказі коштів на Рахунки 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.

Додаткова інформація: _____

Заповнюється, якщо:

- рахунок відкривається для зарахування заробітної плати, стипендії, пенсії, соціальної допомоги та інших передбачених законодавством України соціальних виплат;
- фізична особа, яка займається підприємницькою та/ або незалежною професійною діяльністю і відкриває рахунок для власних потреб, зобов'язана зазначити про свій статус підприємця або особи, яка провадить незалежну професійну діяльність;
- рахунок відкривається для здійснення інвестиційної діяльності.

Я, підписанням цієї Заяви-договору на приєднання підтверджую, що до її підписання АТ «КРИСТАЛБАНК» ознайомив мене з інформацією про систему гарантування вкладів фізичних осіб та надав мені підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб,

_____ (ПІБ) підпис, дата

Вклад – кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені Банком від вкладника (або які надійшли для вкладника) на умовах договору банківського рахунку, банківського вкладу (депозиту), включаючи нараховані відсотки на такі кошти.

Я погоджуюсь з тим, що можу ознайомитись з актуальною інформацією, зазначеною в даній Довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб, зайшовши на офіційний веб-сайт Банку або безпосередньо до відділень Банку.

Я поінформований АТ «КРИСТАЛБАНК» про те, на дату підписання цієї Заяви-договору на приєднання, на кошти, що розміщені у АТ «КРИСТАЛБАНК» на умовах цієї Заяви-договору на приєднання, поширюються /не поширюються (*вказати необхідне*) гарантії ФГВФО (право вибору пункту залежно від наявності підстав, передбачених п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», з урахуванням всіх випадків коли Фонд не відшкодовує кошти).

Я, _____, підтверджую, що отримав (ла) від АТ «КРИСТАЛБАНК» примірник Заяви-договору на приєднання та ознайомлений(на) з Публічною пропозицією АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.

Дата : _____

Особистий підпис: _____

В разі відкриття Рахунку (ів) з ПК на користь іншої фізичної особи (на підставі довіреності)

Я, ПІБ _____, є довіреною особою / законним представником Клієнта-малолітньої особи, підписанням цієї Заяви-договору на приєднання підтверджую, що до її підписання АТ «КРИСТАЛБАНК» ознайомив мене з інформацією про систему гарантування вкладів фізичних осіб та надав мені під підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб,

_____ (ПІБ)

підпис, дата

Довірена особа / Законний представник малолітньої особи, підписанням цієї Заяви-договору на приєднання погоджується з тим, що Клієнт та *Довірена особа/ Законний представник малолітньої особи* може ознайомитись з актуальною інформацією, зазначеною в Довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб, зайшовши на офіційний веб-сайт Банку або безпосередньо до відділень Банку.

Довірена особа/ Законний представник малолітньої особи поінформована АТ «КРИСТАЛБАНК» про те, на дату підписання цієї Заяви-договору на приєднання, на кошти, що розміщені у АТ «КРИСТАЛБАНК» на умовах цієї Заяви-договору на приєднання, поширюються /не поширюються (*вказати необхідне*) гарантії ФГВФО. (право вибору пункту залежно від наявності підстав, передбачених п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», з урахуванням всіх випадків коли Фонд не відшкодовує кошти).

Довірена особа/ Законний представник малолітньої особи ПІБ _____, яка діє від імені Клієнта, підписанням цієї Заяви-договору на приєднання підтверджує отримав (ла) від АТ «КРИСТАЛБАНК» примірник Заяви-договору на приєднання та ознайомлений(на) з Публічною пропозицією АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.

Дата: _____ Особистий підпис *Довіреної особи/Законного представника малолітньої особи*:

Дата та зразки підписів

ЗРАЗОК ПІДПISУ ВЛАСНИКА РАХУНКУ / ДОВІРЕНОЇ ОСОБИ /ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ _____ (ПІБ)

Дата « ____ » _____ 20__ р

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

БАНК:

АТ «КРИСТАЛБАНК»,
код ЄДРПОУ 39544699
Місцезнаходження: _____
Код банку 339050

_____ відділення АТ «КРИСТАЛБАНК»

Місцезнаходження: _____

Телефон: (____) _____

КЛІЄНТ:

Прізвище, ім'я, по батькові (*за наявності*)
Реєстраційний номер облікової картки платника
податків

Паспорт громадянина України серія _____ №
_____, виданий _____ України в
_____ року (*у разі надання паспорта
громадянина України у формі ID-картки,*

необхідно додатково вказати наступні дані:
Документ № _____, запис № _____, дата
видачі __, орган, що видав _____).

Адреса реєстрації: _____

Адреса фактичного
проживання: _____

Телефон: (____) _____

**ДОВІРЕНА ОСОБА / ЗАКОННИЙ
ПРЕДСТАВНИК МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ**

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)

Реєстраційний номер облікової картки платника
податків

Паспорт громадянина України серія _____ №
_____, виданий _____ України в
_____ року (у разі надання паспорта
громадянина України у формі ID-картки,
необхідно додатково вказати наступні дані:
Документ № _____, запис № _____, дата
видачі __, орган, що видав _____).

Адреса реєстрації: _____

Адреса фактичного проживання: _____

Телефон: _____
_____ / ПІБ /

підпис

Від Клієнта/особи, яка відкриває рахунок на
користь іншої особи

_____ / _____ /
підпис (ПІБ Довіреної особи,

яка діє за Довіреністю від _____,
зареєстр. в реєстрі за № _____ або який
(яка) діє на підставі довіреності № __ від
«__» _____ 20__ року / законного
представника малолітньої особи)

Від Банку

(посада)

_____ /

М.П. підпис

(ПІП)

Відмітки Банку

Працівник Банку, відповідальний за належну перевірку, ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта/ Довіреної особи/ Законного Представника малолітньої особи, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення відкриття/продовження обслуговування рахунку і здійснення операцій за рахунком перевірів:

ПІБ	Посада	Підпис						
Відкрити Рахунок (ки) з ПК у _____ дозволяю (вид валюти)	<table border="1"><tr><td>№ балансового рахунку (ів) з ПК</td><td>№ особового рахунку (ів) з ПК</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	№ балансового рахунку (ів) з ПК	№ особового рахунку (ів) з ПК					Дата відкриття рахунку (ів) з ПК «__» _____ 20__ р.
№ балансового рахунку (ів) з ПК	№ особового рахунку (ів) з ПК							
Керівник _____ (підпис) (уповноважена керівником особа)	Посада _____ (відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку/ів з ПК) Підпис _____							
Дата відкриття рахунку (ів) з ПК «__» _____ 20__ р.								



Заява-договір про внесення змін до Заяви-договору № _____ від __. __.20__
на приєднання в рамках банківської послуги _____ платіжна картка (зазначається вид
картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо із/без можливості кредитування
рахунку), що є договором про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на
укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

ДАТА

Пояснення щодо заповнення:

примітки та пояснення синього кольору видаляються

Прошу АТ «КРИСТАЛБАНК» (далі – Банк) прийняти зміни до Заяви-договору на приєднання в рамках банківської послуги *платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку карткових продуктів Банку)*, що є договором про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, згідно з наданими цією Заявою-договором про внесення змін змінами.

I. Персональні та контактні дані особи, що ініціює внесення змін до Заяви-договору на приєднання
<p>Варіант 1. Якщо внесення змін до Заяви-договору на приєднання в рамках послуги платіжна картка здійснюється Клієнтом (Вкладником):</p> <p>Фізична особа _____ (далі – Вкладник, Клієнт), паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії « _____ » _____ р. (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії _____, місце проживання якого зареєстровано за адресою: м. _____, вул. _____, буд. _____, кв. _____, з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»,</p> <p>АБО</p> <p>Варіант 2. Якщо внесення змін до Заяви-договору на приєднання в рамках послуги платіжна картка здійснюється довіреною особою:</p> <p>Фізична особа _____ (далі – Вкладник, Клієнт), (паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії « _____ » _____ р. (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії _____, місце проживання якого зареєстровано за адресою: м. _____, вул. _____, буд. _____, кв. _____, в особі представника _____ (ПІБ представника), який діє на підставі довіреності № _____ від « _____ » _____ 20__ р., посвідченої _____ (ким посвідчена) або який (яка) діє на підставі довіреності № _____ від « _____ » _____ 20__ року з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»,</p> <p>АБО</p> <p>Варіант 3. Якщо внесення змін до Заяви-договору на приєднання в рамках послуги платіжна картка здійснюється законним представником малолітньої особи:</p> <p>ПІБ _____ (далі – Вкладник, Клієнт), (серія свідоцтва про народження № _____, видане « _____ » _____ 20__ р., _____ (орган, який видав), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП), в особі законного представника _____ (ПІБ представника) (паспорт громадянина України серії _____</p>

№ _____, виданий _____ р.	
_____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії « _____ » _____ р. (у разі наявності), _____ РНОКПП з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»	
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України <input type="checkbox"/> Громадянство _____
Піввітність рахунку (ів)	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <i>Відповідь Так – зазначається у випадку приналежності до податкових резидентів США</i>
Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово.	
Номер мобільного телефону:	+8 (____) _____
Адреса електронної пошти	_____ @ _____

II. Підписанням цієї Заяви-договору про внесення змін до Заяви-договору на приєднання в рамках банківської послуги (_____ платіжна картка), далі – Заява-договір про внесення змін, що є договором про приєднання до Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, Сторони домовились про зміну умов обслуговування по Договору, в зв'язку з цим Банк надає Клієнту послугу (_____ платіжна картка), на наступних умовах:

Опис фінансової послуги платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку карткових продуктів Банку)	
Валюта рахунку:	<input type="checkbox"/> UAH (гривня) <input type="checkbox"/> USD (дол.США) <input type="checkbox"/> EURO (Євро)
Тарифний пакет:	<i>Зміна визначених в Заяві-договорі на приєднання умов обслуговування, якими користується Клієнт: (При зміні Тарифного (их) пакету (ів) та / або Стандартних тарифів на розрахунково-касове обслуговування – зазначаються виключно зміни)</i> Вартість тарифного пакету визначається тарифами Банку, що є невід'ємною частиною Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, з оприлюдненням відповідної інформації у місцях надання послуг Банком та/або на Сайті Банку та визначається у Заяві-договорі про внесення змін
SMS-інформування	
Прошу активувати послугу SMS-інформування та відправляти мені SMS-повідомлення (в тому числі, необхідні для обслуговування та проведення операцій в СДБО «Інтернет-банкінг») *	<input type="checkbox"/> Так, на номер мобільного телефону _____ <input type="checkbox"/> Ні <i>Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Так»</i> Комісія за користування послугою SMS-інформування зобов'язуюсь сплатити згідно з Тарифами Банку. Ознайомлений (на) та згодний (на), що комісія буде списана з рахунку автоматично. Мені відомо, що інформація за зазначеним номером телефону може передаватися незахищеними каналами зв'язку та може стати відомою третім особам <i>Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Ні»</i> Мені відомо, що в разі неоперативного отримання інформації за проведеними операціями з платіжною картою існує ризик несвоєчасного блокування платіжної картки, її компрометації та / або шахрайських дій
Прошу змінити номер телефону для послуги SMS-інформування	<i>Заповнюється у разі обрання відповіді Так</i> <input type="checkbox"/> Так, на номер мобільного телефону _____ <input type="checkbox"/> Ні _____
Прошу відключити послугу SMS-	<i>Заповнюється у разі обрання відповіді Так</i>

інформування	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
СПОСІБ НАДАННЯ ВИПИСКИ ПО РАХУНКУ З ПК	
Прошу надавати виписку по Рахунку з ПК	<input type="checkbox"/> у вигляді електронного повідомлення на мою електронну пошту, вказану в Заяві-договорі про внесення змін <input type="checkbox"/> після особистого звернення до відділення Банку за попередній розрахунковий період
Прошу відключити надання виписки по Рахунку з ПК на мою електронну пошту	<i>Заповнюється у разі обрання відповіді Так</i> <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
ПЕРЕВІРКА CVV2 КОДУ (Заповнюється у разі обрання Клієнтом)	
Прошу відключити перевірку CVV2 коду	на постійній основі <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні на строк до <input type="text"/>
Прошу включити перевірку CVV2 коду	<i>Заповнюється у разі обрання відповіді Так</i> на постійній основі <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні на строк до <input type="text"/>
ДОДАТКОВА ПЛАТІЖНА КАРТКА (Заповнюється у разі обрання Клієнтом при подальшому обслуговуванні)	
Вид додаткової платіжної картки	<input type="checkbox"/> MC Standard Debit <input type="checkbox"/> MC Gold Debit <input type="checkbox"/> MC World <input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> MC World Elite <input type="checkbox"/> неіменна ПК миттєвого випуску
Персональні дані особи – власника Додаткової платіжної картки <i>(зазначити необхідне)</i>	Прошу видати платіжну картку: <input type="checkbox"/> На моє ім'я <input type="checkbox"/> На ім'я третьої особи: Прізвище ім'я по-батькові: _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____ Прізвище, ім'я латинськими літерами: _____ Номер мобільного телефону: _____ Слово-пароль для ідентифікації при зверненні до Контакт-Центру (необхідно вказати слово-пароль, яке будете знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище Вашої матері): _____
Комісію за випуск Додаткової платіжної картки	<input type="checkbox"/> Прошу списати з мого Рахунку з ПК <input type="checkbox"/> Зобов'язуюсь сплатити готівкою через касу АТ «КРИСТАЛБАНК»
<i>Заповнюється в разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я третьої особи</i> Підписанням цієї Заяви-договору про внесення змін я підтверджую, що ініціюванням випуску Додаткової платіжної картки, емітованої на ім'я зазначеної в Заяві-договорі про внесення змін особи, я надаю право такій особі здійснювати операції за Рахунком з ПК – розпоряджатися коштами без фізичного використання в касі АТ «КРИСТАЛБАНК» платіжної картки.	

III. Підприємницька / незалежна професійна діяльність (обов'язкова до заповнення згідно вимог законодавства)	
Види незалежної професійної діяльності <i>(за наявності)</i>	<input type="checkbox"/> Немає <input type="checkbox"/> Є <i>(зазначити необхідне):</i> _____ _____ - _____
Дані про реєстрацію фізичної особи як підприємця <i>(за наявності)</i>	<input type="checkbox"/> Не підприємець <input type="checkbox"/> Підприємець <i>(зазначити необхідне):</i> Дата реєстрації запису в ЄДРЮОФОП про включення до ЄДР _____ р. Види підприємницької діяльності

ДОВІРЕНА ОСОБА / ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків

Паспорт громадянина України серія _____ № _____, виданий _____ України в _____ року (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____).

Адреса реєстрації:

Адреса фактичного проживання:

Телефон: _____ / ПІБ /
_____ підпис

Від Клієнта/особи, яка відкриває рахунок на користь іншої особи

_____ / _____ /
_____ підпис (ПІБ Довіреної особи, яка діє за Довіреністю від _____, зареєстр. в реєстрі за № _____ або який (яка) діє на підставі довіреності № _____ від «___» _____ 20__ року / законного представника малолітньої особи)

Від Банку

(посада)

_____ / _____ /

М.П. підпис

(ПІП)

Відмітки Банку

Працівник Банку, відповідальний за належну перевірку, ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта/ Довіреної особи/Законного Представника малолітньої особи, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення зміни умов обслуговування рахунку і здійснення операцій за рахунком перевірів:

ПІБ	Посада	Підпис	Дата
_____	_____	_____	_____



Відділення
АТ «КРИСТАЛБАНК»

Заява-договір № _____ від «___» _____ 20__ року
про відмову від Договору (банківської послуги _____ платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку карткових продуктів Банку), в рамках Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладання договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

Пояснення щодо заповнення:

примітки та пояснення синього кольору видаляються

Персональні та контактні дані особи, що закриває Рахунок з ПК / відмовляється від користування послугами Банку

Варіант 1. Якщо відмова від надання Банком банківської послуги ініціюється Клієнтом (Вкладником):

Фізична особа _____ (далі – Вкладник, Клієнт), паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії «___» _____ р. (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі - РНОКПП) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії _____, місце проживання якого зареєстровано за адресою: м. _____, вул. _____, буд. _____, кв. _____, з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»,

АБО

Варіант 2. Якщо відмова від надання Банком банківської послуги ініціюється довіреною особою:

Фізична особа _____ (далі – Вкладник, Клієнт), (паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії «___» _____ р. (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) або номер (та за наявності – серія) паспорта громадянина України, в якому проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП чи номер паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії _____, місце проживання якого зареєстровано за адресою: м. _____, вул. _____, буд. _____, кв. _____, в особі представника _____ (ПІБ представника), який діє на підставі довіреності № _____ від «___» _____ 20__ р., посвідченої _____ (ким посвідчена) або який (яка) діє на підставі довіреності № _____ від «___» _____ 20__ року з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»,

АБО

Варіант 3. Якщо відмова від надання Банком банківської послуги ініціюється законним представником малолітньої особи:

ПІБ _____ (далі – Вкладник, Клієнт), (серія свідоцтва про народження _____ № _____, видане «___» _____ 20__ р., _____ (орган, який видав), реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП), в особі законного представника _____ (ПІБ представника) (паспорт громадянина України серії _____ № _____, виданий _____ р. _____ (у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ № _____, запис № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____), термін дії «___» _____ р. (у разі наявності), _____ РНОКПП з іншої сторони, що надалі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона»

Резидентність: резидент України нерезидент України Громадянство

Пізвітність рахунку (ів)	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <i>Відповідь Так – зазначається у випадку приналежності до податкових резидентів США</i>		
Номер мобільного телефону:	+8 (____)	Адреса електронної пошти:	_____@_____

Відповідно до Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, прошу :

закрити Рахунок (ки) з ПК в національній та/або іноземній валютах на моє ім'я/ на ім'я *(зазначити необхідне)*

Заява-договір на приєднання	№ _____ від « ____ » _____ 20__ р. <i>платіжна картка (зазначається вид картки - дебетна, пенсійно-соціальна, картка моряка тощо згідно затвердженого переліку картоквих продуктів Банку)</i>																																																												
Валюта рахунку (ів):	<input type="checkbox"/> UAH (гривня) <input type="checkbox"/> USD (дол.США) <input type="checkbox"/> EURO (Євро) <input type="checkbox"/> _____																																																												
Номер рахунку (ів)	№ _____																																																												
Номер платіжної картки (карток), дію яких необхідно припинити:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="20">..</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					..																																							
..																																																													
Залишок коштів по рахунку	<input type="checkbox"/> Видати готівкою в касі Банку <input type="checkbox"/> Перерахувати за наступними реквізитами: Отримувач _____ Рахунок отримувача _____ Код банку (МФО) _____ Код отримувача (ЄДРПОУ/РНОКПП) _____ Призначення платежу _____ _____																																																												

До цієї заяви прикладаю вищевказану платіжну картку / Повідомлення про втрату платіжної картки направлено до АТ «КРИСТАЛБАНК» « ____ » _____ 20__ року.

Дата « ____ » _____ 20__ року Підпис клієнта/ Довіреної особи/ законного представника малолітньої особи

Відмітки Банку	
Працівник банку, відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта. Засвідчую справжність підпису Клієнта/ Довіреної особи/ Законного Представника малолітньої особи, який зроблено у моїй присутності, документи на закриття рахунку (ів) перевірів:	
ПІБ	Посада _____ Підпис _____
Дата отримання Заяви-договору про відмову від Договору (банківської послуги)	« ____ » _____ 20__ р.
Залишок коштів по рахунку (ах) на дату отримання Заяви-договору про відмову від Договору (банківської послуги) <i>(зазначити необхідне)</i> :	_____, (_____) гривень
	_____, (_____) доларів США
	_____, (_____) Євро
Суму дозволеного та/або недозволеного овердрафту повернуто, відсотки сплачені. Блокування не має.	_____, (_____) гривень _____, (_____)

Залишок коштів на рахунку (ах) на дату здійснення кінцевого розрахунку складає _____, _____ (_____) (<i>вказати необхідне</i>):	доларів США Євро
Залишок коштів по рахунку (ах) (<i>вказати необхідне</i>):	<input type="checkbox"/> Видано готівкою в касі Банку <input type="checkbox"/> Перераховано « _____ » 20__ р. за реквізитами
Рахунок № _____ _____ (валюта) Закрито	у Дата закриття « _____ » _____ 20__р.
Рахунок № _____ _____ (валюта) Закрито	у Дата закриття « _____ » _____ 20__р.
Рахунок № _____ _____ (валюта) Закрито	у Дата закриття « _____ » _____ 20__р.

Згода на обробку персональних даних

значається повне найменування Банку

Згода на обробку персональних даних

Я, _____ (серія _____ № _____,
(прізвище, ім'я, по батькові) (найменування документа, що посвідчує особу)
виданий _____, який (яка) зареєстрований (-на) за адресою:
(найменування органу, що видав документ, дата видачі)
_____, реєстраційний номер облікової картки платника
податків

_____), для отримання послуг у банку (банківських, інших фінансових послуг), а також здійсненні Банком інших видів діяльності, укладення правочинів і договорів та/або встановлення ділових відносин з Банком тощо, як суб'єкт Персональних даних, на підставі Закону України «Про захист персональних даних», добровільно надаю АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ «КРИСТАЛБАНК», ідентифікаційний код юридичної особи 39544699 (надалі – Банк) право та свою письмову безумовну та безвідкличну згоду та дозвіл на:

1) обробку моїх Персональних даних, що включає в себе вчинення будь-яких дій та/або сукупності дій, таких як збирання, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення, знищення моїх Персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем, що здійснюється з метою: забезпечення реалізації відносин у сфері надання Банком банківських, фінансових послуг та здійсненні Банком інших видів діяльності, укладення правочинів та договорів; ведення бухгалтерського, фінансового та управлінського обліку, оподаткування; ділового листування, виконання вимог законодавства України, в тому числі законодавства у сфері запобігання та протидії ВК/ФТ, адміністративно-правових відносин тощо; підготовки відповідно до вимог законодавства внутрішньої нормативної документації Банку, в тому числі статистичної, адміністративної, фінансової та іншої звітної інформації з питань діяльності Банку; забезпечення комунікацій з клієнтами, контрагентами та їх представниками; забезпечення прав та законних інтересів Банку та зацікавлених осіб; інших відносин, що вимагають обробки персональних даних та мають на меті реалізацію положень чинних нормативних актів України;

2) використання, поширення (передачу) третім особам моїх Персональних даних та/або іншу інформацію, яка стала відомою Банку в процесі встановлення правовідносин між мною та Банком, включаючи, але не обмежуючись наступною інформацією: про укладені мною договори, стан заборгованості тощо, будь – яким іншим третім особам – контрагентам Банку, у обов'язку, необхідному для захисту інтересів Банку, в обсягах, необхідних для розкриття інформації щодо мене, яка згідно із законодавством України, містить банківську таємницю у випадку, якщо розкриття такої таємниці передбачено вимогами чинного законодавства України; в інших випадках, передбачених законодавством та договорами, що укладені або будуть укладені між мною та Банком.

Обсяг моїх Персональних даних щодо яких здійснюється процес обробки та які можуть бути включені до бази персональних даних Банку, включають будь – які відомості про мене, надані до Банку в первинних джерелах відомостей: документах підписаних/засвідчених/поданих/будуть подані мною, та/або третіми особами на підставі внутрішніх документів Банку та чинного законодавства України.

Ця згода на обробку моїх Персональних даних не вимагає здійснення Банком повідомлень про передачу моїх Персональних даних третім особам згідно з нормами ст.21 Закону України «Про захист персональних даних» у випадках, якщо це передбачено чинним законодавством України.

Підписанням цієї згоди я засвідчую та гарантую те, що мої Персональні дані є достовірними, а також те, що будь - які відомості, що складають Персональні дані третіх осіб, які були або будуть передані мною до Банку у зв'язку або на виконання будь-яких договорів, відповідно до внутрішніх документів Банку та чинного законодавства України, були отримані та знаходяться в моєму користуванні правомірно і я маю всі необхідні повноваження для передачі Персональних даних третіх осіб для їх обробки Банком.

Підписанням цієї згоди я підтверджую, що мені Банком повідомлено про включення моїх Персональних даних до бази персональних даних Банку, а також повідомлені та зрозумілі всі мої права як суб'єкта Персональних даних, визначені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», мета обробки моїх Персональних даних, в тому числі їх збору.

Ця згода надана мною до закінчення строків зберігання відповідної інформації або документів, що містять мої Персональні дані, згідно чинного законодавства України, в тому числі нормативно-правових актів Національного банку України, внутрішніх документів Банку.

Дата _____ Підпис /прізвище, ініціали/
Ця згода на обробку Персональних даних підписана __.__.20__ року в присутності
відповідального працівника Банку _____ суб'єктом Персональних даних
_____, (прізвище, ініціали) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
_____/_____/ (підпис, прізвище та ініціали
відповідального працівника Банку)

*Додаток 3-4 до Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК»
на укладання договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб*

*До уваги клієнтів, контрагентів, а також
інших осіб, які перебувають у правових
відносинах з АТ «КРИСТАЛБАНК»*

Повідомляємо Вас, що Ваші персональні дані включені до бази персональних даних «Клієнти та інші контрагенти Банку» АТ «КРИСТАЛБАНК» (далі - Банк).

Як суб'єкт персональних даних Ви володієте наступними правами, визначеними статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних»:

- 1) знати про джерела збирання, місцезнаходження своїх персональних даних, мету їх обробки, місцезнаходження або місце проживання (перебування) володільця чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;
- 2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;
- 3) на доступ до своїх персональних даних;
- 4) отримувати не пізніше як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються його персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;
- 5) пред'являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;
- 6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;
- 7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвочасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;
- 8) звертатися із скаргами на обробку своїх персональних даних до Уповноваженої або до суду;
- 9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;
- 10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;
- 11) відкликати згоду на обробку персональних даних;
- 12) знати механізм автоматичної обробки персональних даних;
- 13) на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки.

Метою збору та обробки Ваших персональних даних є забезпечення реалізації відносин у сфері надання Банком банківських, фінансових послуг та здійсненні Банком інших видів діяльності, укладення правочинів та договорів; ведення бухгалтерського, фінансового та управлінського обліку, оподаткування; ділового листування, виконання вимог законодавства України, в тому числі в сфері здійснення фінансового моніторингу, адміністративно-правових відносин тощо; підготовки відповідно до вимог законодавства внутрішньої нормативної документації Банку, в тому числі статистичної, адміністративної, фінансової та іншої звітної інформації з питань діяльності Банку; забезпечення комунікацій з клієнтами, контрагентами та їх представниками; забезпечення прав та законних інтересів Банку та зацікавлених осіб; інших відносин, що вимагають обробки персональних даних та мають на меті реалізацію положень чинних нормативних актів України.

«___» _____ 20___ р. _____ (_____)

(підпис, прізвище та ініціали відповідального працівника Банку)

З правами, визначеними ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» ознайомлений, примірник повідомлення отримав (ла).

Дата

Підпис /прізвище, ініціали суб'єкта персональних даних/