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

«Затверджено»
Рішенням Правління
АТ «КРИСТАЛБАНК»
від 03.11.2026 № 85

**_____ Відділення**
**АТ «КРИСТАЛБАНК»**

***Відкриття та обслуговування поточного рахунку з використанням електронного платіжного засобу (ЕПЗ)***

***Пояснення щодо заповнення:***
*примітки та пояснення синього кольору видаляються*

**Заява-договір №_____ від «____» _____ 20 ____ року про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ»**
**_____** *(зазначається тарифний пакет)*

м._____ ДАТА

**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРИСТАЛБАНК»** в особі _____ *(посада, ПІБ уповноваженої особи Банку, _____ документ – підстава: довіреність №__ від «__» ____ 20__р)* (далі – АТ «КРИСТАЛБАНК» або Банк), з однієї сторони, та **Фізична особа** _____ (далі – Клієнт), з другої сторони, які далі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона», уклали цю Заяву-договір про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі – Договір) за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕПЗ» (далі – Заява-договір про приєднання), яка разом, з тарифами Банку, додатками до Заяви-договору про приєднання, довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, вважається Договором банківського рахунку в розумінні Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» щодо послуги (фінансової операції) із відкриття та ведення поточних рахунків з використанням ЕПЗ з урахуванням усіх змін, доповнень та додатків, на наступних умовах:

**I. Персональні та контактні дані особи (канал комунікації для інформування), що відкриває поточний рахунок, платіжні операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу**

***Варіант 1. Відкриття поточного рахунку, платіжні та/або інші операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – рахунок з ЕПЗ/поточний рахунок з ЕПЗ), Клієнтом:***

Фізична особа_____, паспорт або інший документ, що посвідчує особу ___ №_____, дата видачі _____, орган, що видав _____*(у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*, 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 за адресою: вул. _____, буд. ___, кв. ____, м. _____.

***АБО***

***Варіант 2. Відкриття поточного рахунку, платіжні та/або інші операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – рахунок з ЕПЗ/поточний рахунок з ЕПЗ), довіреною особою:***

Фізична особа_____, (паспорт або інший документ, що посвідчує особу ___ №_____, дата видачі _____, орган, що видав _____*(у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*, 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 за адресою: вул. _____, буд. ___, кв. ____, м. _____, **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

***АБО***

***Варіант 3. Відкриття поточного рахунку, платіжні та/або інші операції за яким здійснюються з використанням електронного платіжного засобу (далі – рахунок з ЕПЗ/поточний рахунок з ЕПЗ), законним представником малолітньої особи:***

*ПІБ*_____, (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 або інший документ, що посвідчує особу ___ №_____, дата видачі _____, орган, що видав _____*(у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*, 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 за адресою: вул. _____, буд. ___, кв. ____, м. _____.

| | | |
|---|---|---|
| **Прізвище, ім'я латинськими літерами** особи, *який (яка) відкриває рахунок з ЕПЗ/на ім'я/на користь якої відкривається рахунок з ЕПЗ* (згідно з даними паспорта громадянина України для виїзду за кордон (за наявності), у разі відсутності останнього – довільно латинською транскрипцією)/ | SURNAME: | NAME: |

| | | |
|---|---|---|
| іншого документа, що посвідчує особу) *для нерезидентів обов'язково* | | |
| **Резидентність:** | ☐ резидент України ☐ нерезидент України<br>Громадянство _____ | |
| **Підзвітність рахунку (ів)** | Чи є Ви податковим резидентом будь-якої іншої країни та/або юрисдикції крім України або США?<br>☐ Ні<br>☐ Так<br>*Якщо відповідь «Так», обов'язково заповнюється Анкета самостійної оцінки CRS клієнта-фізичної особи*<br>Чи є клієнт податковим резидентом США?<br>☐ Ні ☐ Так<br>*Якщо відповідь «Так», необхідно надати відповіді на наступні питання:*<br>Номер соціального страхування (Social Security Number - SSN): _____<br>Індивідуальний ідентифікаційний номер платника податків США (Individual Taxpayer Identification Number - ITIN): _____<br>Місце проживання в США: _____ | |

Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою:
☐ місце реєстрації
☐ місце фактичного проживання/перебування
☐ на електронну скриньку:_____
Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово/шляхом звернення до чатової підтримки Контакт центру Банку.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Номер мобільного телефону:** | **+38 (___) _____** | **Адреса електронної пошти:** | **_____@_____** |
| **Погоджені Сторонами канали комунікації для інформування:** | ☐ повідомлення на Viber +38 (____)_____;<br>☐ інформування через СДБО «Інтернет – банкінг» | | |

У разі необрання Клієнтом каналу комунікації для інформування та/або незазначення реквізитів каналу комунікації для інформування, ризик, пов'язаний з неотриманням інформації, передбаченої Договором, покладається на Клієнта.

| | |
|---|---|
| **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 надати фінансову послугу із відкриття та ведення поточного рахунку з використанням ЕПЗ та здійснення платіжних та інших операцій з використанням ЕПЗ; відкрити рахунок з ЕПЗ на моє ім'я/ на ім'я** *(зазначити необхідне)* **та випустити платіжну картку, згідно наступних даних (у т.ч. додаткових сервісів):**

**Опис послуги «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕПЗ»**_____ *(зазначається тарифний пакет)*

| | |
|---|---|
| **Валюта рахунку з ЕПЗ:** | □ UAH (гривня) □ USD (дол.США) □ EURO (Євро) |
| **Дата відкриття рахунку** | __ _____ 20__ року |
| **Рахунок** | Поточний IBAN 2620_____ |

Підпис уповноваженої особи Банку_____

| | |
|---|---|
| **Строк дії договору** | Датою укладення Договору є дата відкриття рахунку з ЕПЗ, що зазначається у цій Заяві-договорі про приєднання, що здійснюється після підписання цієї Заяви-договору Сторонами. Укладений з Клієнтом Договір набуває чинності з моменту його укладення та діє 10 (десять) років. Договір вважається продовженим на кожні наступні 10 (десять) років в разі, якщо за 30 (тридцять) календарних днів до дати закінчення дії цього Договору жодна зі Сторін не заявила про намір його розірвання або Клієнт не подав заяву про закриття рахунку.<br>Цей Договір припиняється після закінчення строку його дії або за настання інших обставин, встановлених вимогами чинного законодавства або цим Договором.<br>Договір може бути достроково розірваний за Заявою про закриття поточного рахунку з ЕПЗ в будь-який час, за ініціативою Банку в будь-який час або за настання інших обставин, встановлених вимогами чинного законодавства України. |
| **Тарифний пакет:** | Вартість тарифного пакета визначається тарифами Банку, що є невід'ємною частиною цього Договору, з якими Банк ознайомлює Клієнта до укладення Договору шляхом з оприлюдненням відповідної інформації у місцях надання послуг Банком та/або наданням Клієнту доступу до публічного (мережевого) ресурсу Банку, на якому розміщено тарифи: https://crystalbank.com.ua/ua/tarifi-na-vipusk-kartok/.<br>Банк надає Клієнту будь-яку додаткову до мінімально визначеного законами України та нормативно-правовим актом Національного банку з питань емісії та еквайрингу платіжних інструментів переліку інформацію за його рахунком та здійсненими платіжними та іншими операціями, включно із застосуванням наданого платіжного інструменту, у паперовій/електронній формі:<br>- згідно тарифів Банку (якщо надання відповідної інформації тарифікується Банком);<br>- на безоплатній основі (якщо надання відповідної інформації, не тарифікується Банком). |
| **Нарахування та виплата процентів** | У разі, якщо Договором та/або тарифами Банку передбачено нарахування процентів на залишок коштів, що знаходяться на поточному рахунку Клієнта, нарахування процентів на залишки коштів, що знаходяться на поточному рахунку Клієнта здійснюється Банком на кінець кожного операційного дня, методом «факт/факт» за фактичну кількість днів в періоді та році, не рідше одного разу на місяць, в останній робочий день поточного місяця та в день закриття поточного рахунку Клієнта. Період, за який здійснюється нарахування процентів, розпочинається з дня, наступного за днем попереднього нарахування процентів в минулому місяці по передостанній робочий день поточного місяця чи по передостанній день до дня закриття рахунку Клієнта.<br>Нараховані проценти на залишок коштів на рахунку з ЕПЗ, за мінусом утриманих обов'язкових податків/зборів, передбачених законодавством України (податок на доходи фізичних осіб та воєнний збір тощо[1]) сплачуються на рахунок з ЕПЗ у валюті рахунку в останній робочий день поточного місяця та в передостанній день до дня закриття рахунку з ЕПЗ Клієнта (включно). |
| **Перелік платіжних операцій** | Зазначається у тарифах Банку: https://crystalbank.com.ua/ua/tarifi-na-vipusk-kartok/ |
| **Тип платіжної картки (платіжна система)** | ☐ MasterCard<br>☐ ПРОСТІР |
| **Вид платіжної картки (далі – ЕПЗ)** | ☐ MC Gold Debit ☐ MC Platinum ☐ ПРОСТІР |

[1] Банк самостійно здійснює утримання та перерахування податків/зборів з суми нарахованих процентів

| | |
|---|---|
| | ☐ MC World Elite ☐ неіменна ЕПЗ миттєвого випуску |
| **Порядок обслуговування рахунку з ЕПЗ** | Дебетно-кредитна схема |
| **Вартість випуску ЕПЗ** | ☐ Не тарифікується<br>☐ _____грн. |
| **Незнижувальний залишок коштів на рахунку з ЕПЗ** | Не передбачено |
| **Момент безвідкличності** | Визначений момент часу, після настання якого Клієнт не може відкликати платіжну інструкцію та свою згоду на виконання платіжної операції. Для платіжних послуг за операціями з поточними рахунками з ЕПЗ – це момент зарахування/списання коштів на/з поточний рахунок з ЕПЗ/поточного рахунку з ЕПЗ |

**Базові (наперед встановлені) ліміти на проведення операцій із використанням платіжної картки***

| **Тип операції** | **Сума, грн.** *(зазначити відповідно обраного Клієнтом типу картки)* | **Кількість операцій** |
|---|---|---|
| Отримання готівки (окрім високоризикових країн **) | 20 000 | Не обмежено |
| Оплата товарів та послуг | 100 000 | Не обмежено |
| Переказ з картки на картку (p2p) або на рахунок, в тому числі оплата в мережі Інтернет (окрім високоризикових країн) | 100 000 | Не обмежено |

* Можуть бути збільшені/зменшені при зверненні Клієнта до відділення та/або до відділу підтримки клієнтів (контакт центру), та/або за допомогою додатку СДБО «Інтернет-банкінг»/через мобільний застосунок «CrystalBank». Обмеження за платіжними операціями можуть встановлюватись Банком відповідно до вимог законодавства, та нормативно-правових актів НБУ.
** Перелік високоризикових країн затверджується Наказом Голови Правління та зазначається на сайті Банку https://crystalbank.com.ua/upload/file/limiti-na-provedennya-operatsiy.pdf.

**SMS-інформування**

| | |
|---|---|
| **Прошу активувати послугу SMS-інформування та відправляти мені SMS-повідомлення (в тому числі, необхідні для обслуговування та проведення платіжних операцій в СДБО «Інтернет-банкінг»/мобільному застосунку «CrystalBank»)** | ☐ Так, на номер мобільного телефону _____<br>☐ Ні<br>*Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Так»*<br>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.<br>Мені відомо, що інформація за зазначеним номером телефону може передаватися незахищеними каналами зв'язку та може стати відомою третім особам<br>*Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Ні»*<br>Мені відомо, що в разі неоперативного отримання інформації за проведеними платіжними операціями з платіжною карткою існує ризик несвоєчасного блокування платіжної картки, її компроментації та/або шахрайських дій |

**СПОСІБ НАДАННЯ ВИПИСКИ ЗА РАХУНКОМ З ЕПЗ**

| | |
|---|---|
| **Прошу надавати виписку по Рахунку з ЕПЗ** | ☐ шляхом особистого звернення до відділення Банку за попередній розрахунковий період;<br>☐ шляхом формування виписки самостійно через систему дистанційного обслуговування (СДБО «Інтернет-банкінг»/мобільний застосунок «CrystalBank») |

| **ДОДАТКОВА ПЛАТІЖНА КАРТКА** *(заповнюється у разі обрання Клієнтом в момент відкриття рахунку з ЕПЗ)* | |
|---|---|
| **Вид Додаткової платіжної картки** | ☐ MC Gold Debit ☐ MC Platinum ☐ ПРОСТІР<br>☐ MC World Elite ☐ неіменна ПК миттєвого випуску |
| **Персональні дані особи – власника Додаткової платіжної картки** *(зазначити необхідне)* | Прошу видати платіжну картку:<br>☐ На моє ім'я<br>☐ На ім'я третьої особи:<br>Прізвище ім'я по батькові: _____<br>Реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____<br>Прізвище, ім'я латинськими літерами: _____<br>Номер мобільного телефону: _____<br>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** | ☐ Прошу списати з мого рахунку з ЕПЗ<br>☐ Зобов'язуюсь сплатити готівкою через касу АТ «КРИСТАЛБАНК» |
| *Заповнюється в разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я третьої особи*<br>Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання я підтверджую, що ініціюванням випуску Додаткової платіжної картки, емітованої на ім'я зазначеної в Заяві-договорі про приєднання особи, я надаю право такій особі здійснювати платіжні та/або інші операції за рахунком з ЕПЗ – 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)* | ☐ Немає ☐ Є *(зазначити необхідне):*<br>_____<br>_____<br>_____ |
| **Дані про реєстрацію фізичної особи як підприємця** *(за наявності)* | ☐ Не підприємець ☐ Підприємець *(зазначити необхідне):*<br>Дата реєстрації запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (ЄДР) про включення до ЄДР _____ ____ _____ р.<br>Види підприємницької діяльності<br>_____<br>_____<br>_____<br>Номер запису в ЄДР про включення до ЄДР<br>_____<br>Орган державної реєстрації (державний реєстратор)_____<br>_____ |

| **Для нерезидентів** | |
|---|---|
| Дія візи на перебування в Україні :<br>з ____ ____ ____р. по ___ ___ ____р.<br>Паспорт дійсний до ____ ____ ____р. | Місце тимчасового перебування на території України:<br>вул._____ буд.___ кв._<br>місто_____<br>область, район_____<br>індекс_____ |

**IV. Заява-договір про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ З ЕПЗ»_____** *(зазначається тарифний пакет)*

Підпис уповноваженої особи Банку_____

**1.** Я, _____ *(ПІБ), або* від імені якого діє довірена особа/законний представник малолітньої особи _____ *(ПІБ),* підписанням цієї Заяви-договору про приєднання, що є договором про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, акцептую укладення Договору в редакції, яка розміщена в день укладення Договору на сайті Банку https://crystalbank.com.ua і беззастережно приєднуюсь до умов Договору.

**2.** Заява-договір про приєднання є двостороннім правочином Клієнта і Банку, і є невід'ємною частиною Договору в розумінні Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії». Банк має право вносити зміни до умов Договору в односторонньому порядку (у випадках, коли такі односторонні зміни є можливими згідно з чинним законодавством України та/або умовами Договору), а також ініціювати внесення змін до Договору (у випадках, коли згідно з чинним законодавством України та/або умовами Договору для внесення таких змін необхідна згода обох Сторін) шляхом направлення Клієнту повідомлення про зміни умов Договору та про необхідність ознайомлення з такими змінами на сайті Банку у спосіб, обраний Клієнтом у порядку, визначеному Договором, що дає змогу встановити дату відправлення такого повідомлення. Пропозиція щодо зміни інших умов Договору, відмінних від істотних, здійснена, зокрема, шляхом розміщення інформації на сайті Банку/у всіх підрозділах клієнтського обслуговування фізичних осіб, без одночасного направлення Клієнту повідомлення про такі зміни у спосіб, що дає змогу встановити дату відправлення такого повідомлення, вважається такою, що здійснена за взаємною згодою Сторін та у погоджений Сторонами спосіб. Клієнт зобов'язаний самостійно відстежувати наявність відповідних повідомлень. Усі відповідні зміни набувають чинності з моменту, визначеного згідно з умовами Договору.

**3.** Я підтверджую, що вся інформація, надана мною Банку в цій Заяві-договорі про приєднання є повною, достовірною і я зобов'язуюся не пізніше 10 (десяти) календарних днів повідомляти Банк про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору, а в установлених випадках надавати до Банку підтверджуючі документи.

**4.** Я погоджуюся, що Банк має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві-договорі про приєднання, і проводити такі перевірки, які Банк вважає за необхідні.

**5.** Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання 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 (в т.ч. платіжних 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 Банком 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 паспорта або іншого документа, що посвідчує особу), та інші відомості в межах, визначених законодавством для ідентифікації фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.

АТ «КРИСТАЛБАНК» (місцезнаходження - вул. Кудрявський узвіз, 2, м. Київ, 04053, код ЄДРПОУ 39544699), який є володільцем персональних даних Клієнта, повідомляє Клієнта, що його персональні дані включені до бази персональних даних «Клієнти та інші контрагенти Банку».

Метою збору та обробки персональних даних Клієнта є забезпечення реалізації відносин у сфері надання Банком послуг (банківських, платіжних, 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.

**6.** Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання 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».

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 Банку документів та інформації, в тому числі таких, що становлять банківську таємницю, будь-яким фізичним та юридичним особам з метою реалізації прав Банку, 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 Банку за Договором.

**7.** Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання я підтверджую, що:

1) зі змістом Договору та тарифами Банку, які є невід'ємною частиною Договору, ознайомлений(на) та цілком згодний(на);

2) всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;

3) з добовими лімітами на проведення платіжних операцій з використанням електронних платіжних засобів платіжних систем та порядком їх зміни ознайомлений(на);

4) ознайомлений(на) зі своїм правом змінювати/встановлювати ПІН-код до ЕПЗ впродовж терміну дії ЕПЗ шляхом особистого звернення до відділення Банку (в POS-терміналі Банку), або в банкоматі, або за допомогою мобільного застосунку Банка;

5) ознайомлений(на) з обов'язком Банку повідомити мене про закінчення терміну дії ЕПЗ щонайменше за 10 (десять) календарних днів до закінчення терміну її дії;

6) зі змістом Інструкції про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків, затвердженої постановою Правління Національного банку України від 29.07.2022 № 162 (зі змінами) ознайомлений. Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей поточний рахунок з ЕПЗ, відкритий для власних потреб, забороняється використовувати для проведення платіжних операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності. Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю або надавачем платіжних послуг з ініціювання платіжної операції на підставі наданої мною згоди цьому надавачу на ініціювання платіжної операції відповідно до вимог Закону України «Про платіжні послуги». У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі

7) маю право відмовитись від укладання Договору шляхом непідписання відповідного Договору;

8) ознайомлений з переліком всіх видів фінансових (платіжних) операцій за поточними рахунками, визначених чинним законодавством та умовами Договору, окрім операцій, здійснення яких заборонене, обмежене тощо, згідно з чинним законодавством (у тому числі законодавством у сфері банківської діяльності, у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення, у сфері санкційного законодавства, у сфері валютного регулювання тощо;

9) ознайомлений із забороною проведення незаконних операцій шляхом несанкціонованого втручання в роботу інформаційно – платіжних та автоматизованих систем Банку тощо, якщо така операція містить ознаки кримінального правопорушення, передбаченого статтями 185, 190-192, 200, 361, 361-2, 362-363 Кримінального кодексу України.

**8.** Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання, я підтверджую отримання від Банку перед та в момент підписання цього Договору, інформації, зазначеної в ст. 6 та 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та інформації, зазначеної в ст. 30 Закону України «Про платіжні послуги», яка розміщена на сайті Банку https://crystalbank.com.ua. Розміщення відповідної інформації на сайті Банку вважається належним виконанням вимоги щодо письмової форми надання інформації.

**9.** Послуги договірного списання коштів, зазначені в Договорі, а саме виконання Банком дебетового переказу коштів за згодою Клієнта, здійснюється із дотриманням вимог Закону України «Про платіжні послуги», Інструкції про безготівкові розрахунки в національній валюті користувачів платіжних послуг, затвердженої постановою Правління Національного банку України від 29.07.2022 № 163 (зі змінами) (далі – Інструкція № 163) та Положення про порядок виконання надавачами платіжних послуг платіжних інструкцій в іноземній валюті та банківських металах, затвердженого постановою Правління Національного банку України від 28.07.2008 № 216.

**10.** Сторони домовились, що підписанням цієї Заяви-договору про приєднання Клієнт надає згоду та відповідно до ст. 42 Закону України «Про платіжні послуги» доручає Банку самостійно виконувати першу, а також всі наступні пов'язані між собою спільними ознаками платіжні операції по рахунку з ЕПЗ.

**11.** Згідно умов цієї Заяви-договору про приєднання Клієнт надає свою згоду на договірне списання (дебетовий переказ) з рахунку з ЕПЗ (в т.ч. сплати вартості платіжних послуг), яке здійснюється Банком згідно платіжної інструкції Банку без надання будь-яких платіжних інструкцій Клієнта.

**12.** Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання погоджуюсь з тим, що примусове списання (стягнення) коштів з рахунку Клієнта здійснюється Банком без згоди Клієнта у випадках і порядку, визначених законодавством. У разі недостатності коштів для примусового списання Банк виконує платіжну інструкцію стягувача з урахуванням поточних надходжень та відмовляє у прийнятті до виконання інших платіжних інструкцій Клієнта чи отримувача відповідно до вимог Інструкції № 163.
**13.** Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання погоджуюсь з тим, що підставою списання Банком коштів з рахунку з ЕПЗ є наявність заборгованості Клієнта перед Банком за іншими укладеними між Клієнтом та Банком договорами, зарахування на рахунок з ЕПЗ Клієнта помилкового або неакцептованого переказу, надходження до Банку платіжної інструкції на примусове списання коштів з рахунку з ЕПЗ Клієнта.
**14.** Додаткові та/або супутні послуги Банку та третіх осіб, а також послуги Банку, що є допоміжними до платіжних послуг, Клієнту не надаються.
**15.** Ознайомлений з тим, що розмір вартості (комісійної винагороди) за кожну платіжну операцію може бути: - фіксованим: у такому випадку комісійна винагорода становить конкретну суму, яка не залежить від суми/розміру платіжної операції/послуги; - встановлений у процентному співвідношенні, у такому випадку розмір комісійної винагороди розраховується як процент від суми здійсненої платіжної операції за рахунком. При цьому може бути встановлене обмеження мінімального та/або максимального розміру комісійної винагороди. У такому випадку, розмір комісійної винагороди розраховується як процент від суми здійсненої платіжної операції із застосуванням встановленого мінімального/максимального обмеження.
**16.** Сторони погоджуються з тим, що Банк один раз на календарний місяць безоплатно надає Клієнту, за його запитом, виписку за рахунком з ЕПЗ за такий місяць у спосіб, визначений цією Заявою-договором про приєднання.
**17.** Сторони погоджуються з тим, що Клієнт має право ініціювати зміну умов надання послуги «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ З ЕПЗ» (зокрема, змінити тарифний пакет) шляхом подання до Банку Заяви-договору про внесення змін, яка набуває чинності з дати її укладення Сторонами.
**18.** Сторони погоджуються з тим, що про зміни до Договору банківського рахунку, про зміни в умовах надання послуги, до Правил користування ЕПЗ або тарифів на обслуговування ЕПЗ Банк повідомляє Клієнта за 30 (тридцять) календарних днів до набрання чинності відповідних змін у порядку визначеному Договором. Інформування Клієнта здійснюється шляхом направлення повідомлення Клієнту через визначений в Розділі І цієї Заяви-договору про приєднання канал комунікації та розміщення актуальної редакції Договору/інформаційного повідомлення на власному сайті Банку https://crystalbank.com.ua та/або інформаційних стендах в приміщеннях відділень Банку.
**18.1.** У випадках внесення змін, які покращують умови надання послуги або спрямовані на виконання вимог законодавства України, що набувають чинності з дати направлення повідомлення Клієнту про внесення змін до Договору, строк для повідомлення про внесення змін не застосовується.
**18.2.** Якщо Клієнт не згоден зі змінами, він має право відмовитись від послуги щодо якої стосуються зміни, звернувшись до Банку до моменту набрання чинності змін. В іншому випадку такі зміни вважаються прийнятими Клієнтом, до дати, з якої вони застосовуватимуться, Клієнт не повідомить Банк про відмову від послуги.
**19.** Сторони погоджуються з тим, що Клієнт має право закрити рахунок(ки) з ЕПЗ, відмовитись від послуги (зазначається тарифний пакет) шляхом подання до Банку заяви про закриття рахунку та за умови відсутності у Клієнта невиконаних зобов'язань перед Банком. Банк протягом 45 (сорока п'яти) днів проводить завершальні платіжні операції за рахунком (з виконання платіжних інструкцій стягувачів, виплати коштів готівкою, перерахування залишку коштів згідно із заявою Клієнта).

Датою закриття рахунку з ЕПЗ є день фактичного закриття рахунку в порядку, встановленому Публічною пропозицією.

У випадку отримання заяви про закриття рахунку з ЕПЗ (до якого випущено хоча б одну картку/якщо немає більше діючих ЕПЗ, емітованих до цього рахунку) та припинення дії картки, Банк виплачує залишок коштів (за умови їх наявності), що знаходяться на рахунку з ЕПЗ готівкою або перерахувує їх на інший рахунок Клієнта згідно його письмової заяви через 45 (сорок п'ять) календарних днів з моменту подання заяви про закриття рахунку Клієнтом.
**20.** Банк **має право закрити** рахунок з ЕПЗ у будь-якому з наступних випадків:
- у випадку невиконання Клієнтом зобов'язань, передбачених цим Договором;
- наявні підстави, передбачені законодавством з питань фінансового моніторингу. У разі наявності залишку коштів на рахунку, після проведення завершальної(их) платіжної(их) операції(й) за таким рахунком [з виконання платіжних інструкцій на примусове списання (стягнення) коштів, виплати коштів готівкою, перерахування залишку коштів згідно із наданими Клієнтом реквізитами]

перераховує кошти на окремий аналітичний балансовий рахунок для подальшого обліку та повернення коштів Клієнту під час його звернення до Банку;
- у разі відсутності платіжних операцій за ініціативою Клієнта за рахунком з ЕПЗ протягом трьох років та відсутності залишків коштів на рахунку з ЕПЗ, після здійснення Банком договірного списання сум коштів, належних до сплати за послуги надані за цим Договором;
- у випадку відмови Клієнта від надання інформації згідно з вимогами FATCA/CRS;
- є підстави, передбачені Податковим кодексом України. Залишок коштів із поточного рахунку з ЕПЗ Клієнта повертається цьому Клієнту відповідно до вимог Податкового кодексу України;
- в інших випадках та з підстав, передбачених чинним законодавством України та/або цим Договором;
- Банк має право розірвати Договір банківського рахунку за настання підстав, визначених законом. Залишок коштів з рахунку з ЕПЗ повертаються Клієнту в порядку, визначеному законом та/або Договором, або нормативно-правовим актом Національного банку з питань фінансового моніторингу.

**21.** 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.

**22.** 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 підтверджуються сертифікатом Торгово-промислової палати України та/або уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

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

**24.** 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 для звернення громадян: office@nssmc.gov.ua або засобами поштового зв'язку за адресою: вул. Князів Острозьких, 8, корпус 30, м. Київ, 01010;
- Національний банк України: за посиланням https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals або на електронну скриньку nbu@bank.gov.ua або засобами поштового зв'язку за адресою: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601, контактний телефон Гарячої лінії: 0 800 505 240.

**25.** Клієнт може звернутись до Банку з питань виконання Сторонами умов Договору:
- в разі вирішення термінових поточних питань – шляхом телефонного звернення до відділення Банку, у якому Клієнт обслуговується. Перелік відділень та контакти для звернення знаходяться на сайті Банку за посиланням https://crystalbank.com.ua/ua/contacts/;
- відповідно до вимог Закону України «Про звернення громадян» в порядку, визначеному внутрішніми документами Банку за посиланням https://crystalbank.com.ua/ua/appeal/.

**26.** Я, підписанням цієї Заяви-договору про приєднання підтверджую, що шляхом отримання платіжної(их) картки(ок) надаю Банку та надавачу платіжних послуг з ініціювання платіжних операцій згоду на виконання платіжних операцій.

**27.** Я, підписанням цієї Заяви-договору про приєднання підтверджую, що до її підписання АТ «КРИСТАЛБАНК» ознайомив мене з інформацію про систему гарантування вкладів фізичних осіб та надав мені під підпис Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Довідка).

Я погоджуюсь з наступним способом одержання Довідки після укладення Договору, а саме: моє зобов'язання не рідше ніж один раз на рік самостійно одержувати Довідку в електронній формі шляхом її завантаження з офіційного сайту Банку https://crystalbank.com.ua/ua/deposit_fund/ або безпосередньо у відділенні Банку.

Я, підписанням власноручним підписом цієї Заяви-договору про приєднання, підтверджую використання зі сторони Клієнта одноразового коду (унікальний ідентифікатор (цифровий пароль), що генерується Банком на підставі параметрів банківської операції (в т. ч. платіжної операції) та надсилається Банком Клієнту за допомогою SMS-повідомлення на мобільний номер, та використовується Клієнтом з метою підтвердження його особи) за договорами/платіжними інструкціями, укладеними за допомогою системи дистанційного банківського обслуговування «Інтернет-банкінг».

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

Клієнт погоджується з тим, що примірник Заяви-договору про приєднання Банку має пріоритет при різних редакціях примірників у Клієнта і Банку.

Клієнт підтверджує, що з метою забезпечення доведеності ідентичності примірників Заяви-договору про приєднання Клієнта та Банку, Заява-договір про приєднання підписана на кожній сторінці уповноваженою особою Банку, і відсутність підпису Клієнта на кожній сторінці не може бути підставою для різного тлумачення умов Договору чи визнання його недійсним.

Ця Заява-договір про приєднання набирає чинності з моменту її підписання Сторонами власноручними підписами або кваліфікованими електронними підписами уповноважених представників Сторін[2] і діє до повного виконання зобов'язань за Заявою-договором про приєднання. Цю Заяву-договір про приєднання складено українською мовою в 2 (двох) оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної зі Сторін.

Дата: _____ Особистий підпис: _____ ПІБ_____

***Заповнюється для підзвітного рахунку***

1) Мені відомо про те, що на підзвітний рахунок дозволяється зарахування виключно доходів із джерелом їх походження в Україні, що виплачуються фізичній особі – нерезиденту іншим нерезидентом і підлягають оподаткуванню.

2) Я погоджуюсь із необхідністю подання мною, як фізичною особою – нерезидентом (власником рахунку) платіжних інструкцій на здійснення видаткових платіжних операцій з одночасним поданням платіжної інструкції на перерахування сум податків/ зборів, які підлягають сплаті відповідно до Податкового кодексу України (під час подання документів Банк не здійснює перевірку правильності нарахування та своєчасність сплати Клієнтом податку до відповідного бюджету).

3) Підписанням цієї Заяви-договору про 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 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.

4) Підписанням цієї Заяви-договору про приєднання, я надаю дозвіл АТ «КРИСТАЛБАНК», в цілях виконання Багатосторонньої угоди CRS (автоматичного обміну інформацією про фінансові рахунки за стандартом CRS), на розголошення інформації Державній податковій службі України щодо Клієнта, яка містить банківську таємницю, персональні дані Клієнта, конфіденційну інформацію, що міститься в Договорі (в т.ч. Заяві–договорі про приєднання), дані про рахунок: залишок, доходи та обороти за рахунком (в залежності від виду рахунку).

Дата: _____ Особистий підпис: _____ ПІБ_____

**БАНК:**

**АТ «КРИСТАЛБАНК»**
код ЄДРПОУ 39544699
Місцезнаходження Банку:
вул. Кудрявський узвіз, 2, м. Київ, 04053
Адреса для листування Банку:
бул. Лесі Українки, 30 В, м. Київ, 01133
Код ID НБУ 339050

_____ відділення АТ «КРИСТАЛБАНК»
Місцезнаходження відділення:
_____
Телефон: (___) _____
Електронна пошта _____

**КЛІЄНТ:**

**Прізвище, ім'я, по батькові** *(за наявності)*
Реєстраційний номер облікової картки платника податків
_____
Паспорт або інший документ, що посвідчує особу _____ № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____ (*у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*.
Адреса реєстрації: _____
Адреса фактичного проживання:_____
Телефон: (___) _____,
Електронна пошта _____

**ДОВІРЕНА ОСОБА/ ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ**
**Прізвище, ім'я, по батькові** (за наявності)

[2] У разі укладення Заяви-договору про приєднання в електронній формі скріплення її печаткою Банку не вимагається

Реєстраційний номер облікової картки платника податків
_____

Паспорт або інший документ, що посвідчує особу _____ № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____ (*у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*.

Адреса реєстрації:
_____

Адреса фактичного проживання:
_____

Телефон: _____
Електронна пошта

Від Банку
_____
*(посада)*

_____ /_____/
*М.П. підпис (ПІБ)*

Від Клієнта
_____ /_____/
*підпис (ПІБ Клієнта/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)*

| **Відмітки Банку** | | |
|---|---|---|
| **Працівник Банку, відповідальний за належну перевірку (ідентифікацію, верифікацію) Клієнта/довіреної особи/представника**. Засвідчую справжність підпису Клієнта/ довіреної особи/ законного представника малолітньої особи, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення відкриття/продовження обслуговування рахунку і здійснення платіжних та інших операцій за рахунком перевірив: | | |
| **ПІБ**<br>_____ | **Посада**<br>_____ | **Підпис**<br>_____<br>_____ |
| Відкрити рахунок (ки) з ЕПЗ у _____ дозволяю<br>(вид валюти)<br><br>Уповноважений працівник Банку _____<br>(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))<br><br>Підпис Банку<br>_____<br><br>Дата відкриття рахунку(ів) з ЕПЗ<br>«___» _____ 20_ р. | | |

| № балансового рахунку (ів) з ЕПЗ | № особового рахунку (ів) з ЕПЗ |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

*Додаток 1*
*до Заяви-договору №_____ від «____» _____ 20 ____ року про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕПЗ»* [3]

**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРИСТАЛБАНК»**

**Згода на договірне списання**

**(дебетовий переказ коштів за згодою платника) за ініціативою АТ «КРИСТАЛБАНК»**

Я,
_____(ПІБ)
(РНОКПП_____), згідно Закону України «Про платіжні послуги» та на виконання вимог Інструкції про безготівкові розрахунки в національній валюті користувачів платіжних послуг, затвердженої Постановою Правління Національного банку України від 29.07.2022 року № 163 (зі змінами), надаю АТ «КРИСТАЛБАНК» свою згоду на виконання першого та всіх подальших дебетових переказів за пов'язаними між собою платіжними операціями:

- сплата комісій за надані АТ «КРИСТАЛБАНК» послуги згідно встановлених тарифів;
- списання коштів в іноземній валюті для продажу на міжбанківському валютному ринку України (МВРУ) або еквівалента в гривнях для купівлі іноземної валюти на рахунки 2800/2900 в АТ «КРИСТАЛБАНК»;
- сплата будь-якої заборгованості перед АТ «КРИСТАЛБАНК» за кредитними операціями (нараховані та несплачені проценти, комісії, прострочені заборгованості за кредитом тощо).

Вказані вище дебетові перекази доручаю АТ «КРИСТАЛБАНК» здійснювати з рахунку

IBAN _____, відкритого в АТ «КРИСТАЛБАНК».

«___» _____ 202_ року _____ /ПІБ /
*(підпис)*

[3] Для клієнтів, які уклали з Банком Заяву-договір про приєднання до 01.12.2022р.

*Додаток 2*
*до Заяви-договору №_____ від «____» _____ 20 ____ року про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕПЗ»*

КРИСТАЛБАНК

**_____ Відділення**
**АТ «КРИСТАЛБАНК»**

**Заява-договір про внесення змін до Заяви-договору №_____ від __.__.20__**
**про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕПЗ»**

*_____ (зазначається тарифний пакет)*

м.__ДАТА

***Пояснення щодо заповнення:***
*примітки та пояснення синього кольору видаляються*

Прошу АТ «КРИСТАЛБАНК» прийняти зміни до Заяви-договору про приєднання до умов Публічної пропозиції АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб за послугою _____*(зазначається тарифний пакет)* (далі – Заява-договір про внесення змін), згідно з наданими цією Заявою-договором про внесення змін змінами.
**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРИСТАЛБАНК»** в особі _____ *(посада, ПІБ уповноваженої особи Банку, _____документ – підстава: довіреність №__ від «__» ____ 20__р))* (далі – АТ «КРИСТАЛБАНК» або Банк), з однієї сторони, та **Фізична особа** _____ (далі – Клієнт), з другої сторони, які далі за текстом разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона», уклали цю Заяву-договір про внесення змін, яка разом, з урахуванням усіх змін та доповнень, із Заявою-договором про приєднання, з тарифами Банку, довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб вважається Договором банківського рахунку, в розумінні Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» щодо послуги (фінансової операції) із відкриття та ведення поточних рахунків з використанням ЕПЗ на наступних умовах:

**I. Персональні та контактні дані особи (канал комунікації для інформування), що ініціює внесення змін до Заяви-договору про приєднання**

***Варіант 1. Внесення змін до Заяви-договору про приєднання за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ» Клієнтом:***

Фізична особа_____ , паспорт або інший документ, що посвідчує особу ___ №_____, дата видачі _____, орган, що видав _____ *(у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____* 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 за адресою: вул. _____, буд. ___, кв. ____, м. _____.

***АБО***

***Варіант 2. Внесення змін до Заяви-договору про приєднання за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ»довіреною особою:***

Фізична особа_____ , (паспорт або інший документ, що посвідчує особу ___ №_____, дата видачі _____, орган, що видав _____*(у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково*

*вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*, 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 за адресою: вул. _____, буд. ___, кв. ____, м. _____, **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

***АБО***

***Варіант 3. Внесення змін до Заяви-договору про приєднання за послугою «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ»законним представником малолітньої особи:***

*ПІБ*_____ , (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 або інший документ, що посвідчує особу ___ №_____, дата видачі _____, орган, що видав _____,_____

*__(у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*, 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 за адресою: вул. _____, буд. ___, кв. ____, м. _____

| | |
|---|---|
| **Резидентність:** | ☐ резидент України ☐ нерезидент України Громадянство _____ |
| **Пізвітність рахунку (ів)** | Чи є Ви податковим резидентом будь-якої іншої країни та/або юрисдикції крім України або США?<br>☐ Ні<br>☐ Так<br>*Якщо відповідь «Так», обов'язково заповнюється Анкета самостійної оцінки CRS клієнта-фізичної особи*<br>Чи є клієнт податковим резидентом США?<br>☐ Ні ☐ Так<br>*Якщо відповідь «Так», необхідно надати відповіді на наступні питання:*<br>Номер соціального страхування (Social Security Number - SSN): _____<br>Індивідуальний ідентифікаційний номер платника податків США (Individual Taxpayer Identification Number - ITIN): _____<br>Місце проживання в США: _____ |

Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою:
☐ місце реєстрації
☐ місце фактичного проживання/перебування
☐ на електронну скриньку:_____
Про зміну адреси повідомлятиму Банк письмово/шляхом звернення до чатової підтримки Контакт центру Банку.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Номер мобільного телефону:** | **+38 (___)** _____ | **Адреса електронної пошти** | _____**@**_____ |

| | |
|---|---|
| **Погоджені Сторонами канали комунікації для інформування:** | ✓ повідомлення на Viber +38 (____)_____;<br>✓ інформування через СДБО «Інтернет – банкінг»/. |

У разі необрання Клієнтом каналу комунікації для інформування та/або незазначення реквізитів каналу комунікації для інформування, ризик, пов'язаний з неотриманням інформації, передбаченої

| |
|---|
| Договором, покладається на Клієнта. |

| | |
|---|---|
| **II. Підписанням цієї Заяви-договору про внесення змін, Сторони домовились про зміну умов обслуговування за Договором, в зв'язку з цим Банк надає Клієнту послугу «ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ЕПЗ»** *(_____платіжна картка)***, на наступних умовах:** | |
| **Опис послуги _____** *(зазначається тарифний пакет)* | |
| **Валюта рахунку:** | □ UAH (гривня) □ USD (дол.США) □ EURO (Євро)<br>_____ |
| **Тарифний пакет:** | *Зміна визначених в Заяві-договорі про приєднання умов обслуговування, якими користується Клієнт:*<br>*(При зміні тарифного(их) пакета(ів) та/або стандартних тарифів на розрахунково-касове обслуговування – зазначаються виключно зміни)*<br>_____<br>Вартість тарифного пакета визначається згідно тарифів Банку, що є невід'ємною частиною Публічної пропозиції, з якими Банк ознайомлює Клієнта до укладення Договору шляхом оприлюдненням відповідної інформації у місцях надання послуг Банком та/або наданням Клієнту доступу до публічного (мережевого) ресурсу Банку, на якому розміщені тарифи: https://www.crystalbank.com.ua/ua/tarifi-na-vipusk-kartok/. |
| **SMS-інформування** | |
| **Прошу активувати послугу SMS-інформування та відправляти мені SMS- повідомлення (в тому числі, необхідні для обслуговування та проведення платіжних операцій в СДБО «Інтернет-банкінг»)** | □ Так, на номер мобільного телефону<br>□ Ні<br>*Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Так»*<br>Комісію за користування послугою SMS-інформування зобов'язуюсь сплатити згідно з тарифами Банку. Ознайомлений (на) та згодний (на), що комісія буде списана з рахунку з ЕПЗ автоматично.<br>Мені відомо, що інформація за зазначеним номером телефону може передаватися незахищеними каналами зв'язку та може стати відомою третім особам.<br>*Заповнюється у разі обрання Клієнтом «Ні»*<br>Мені відомо, що в разі неоперативного отримання інформації за проведеними платіжними операціями з платіжною карткою існує ризик несвоєчасного блокування платіжної картки, її компроментації та/або шахрайських дій. |
| **Прошу змінити номер телефону для послуги SMS-інформування** | *Заповнюється у разі обрання відповіді Так*<br>□ Так, на номер мобільного телефону<br>□ Ні |
| **Прошу відключити послугу SMS-інформування** | *Заповнюється у разі обрання відповіді Так*<br>□ Так □Ні |
| **СПОСІБ НАДАННЯ ВИПИСКИ ЗА РАХУНКОМ З ЕПЗ** | |
| **Прошу надавати виписку за Рахунком з ЕПЗ** | □ шляхом особистого звернення до відділення Банку за попередній розрахунковий період;<br>□ шляхом формування виписки самостійно через систему дистанційного обслуговування (СДБО «Інтернет-банкінг»/мобільний застосунок «CrystalBank»). |
| **ДОДАТКОВА ПЛАТІЖНА КАРТКА (***Заповнюється у разі обрання Клієнтом при подальшому обслуговуванні)* | |
| **Вид додаткової платіжної картки** | □ MC Gold Debit □ MC Platinum □ ПРОСТІР<br>□ MC World Elite □ неіменна ЕПЗ миттєвого випуску |
| **Персональні дані особи – власника додаткової платіжної картки** *(зазначити* | Прошу видати платіжну картку:<br>□ На моє ім'я<br>□На ім'я третьої особи:<br>Прізвище ім'я по-батькові:<br>_____ |

| | |
|---|---|
| *необхідне)* | Реєстраційний номер облікової картки платника податків:<br>_____<br>Прізвище, ім'я латинськими літерами:<br>_____<br>Номер мобільного телефону: _____<br>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** | Прошу списати з мого рахунку з ЕПЗ |
| *Заповнюється в разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я третьої особи*<br>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 платіжні операції за рахунком з ЕПЗ – розпоряджатися коштами без фізичного використання в касі АТ «КРИСТАЛБАНК» картки. | |

| **III. Підприємницька/незалежна професійна діяльність (обов'язкова до заповнення згідно вимог законодавства)** | |
|---|---|
| **Види незалежної професійної діяльності** *(за наявності)* | ☐ Немає ☐ Є *(зазначити необхідне):*<br>_____<br>_____-<br>_____ |
| **Дані про реєстрацію фізичної особи як підприємця** *(за наявності)* | ☐ Не підприємець ☐ Підприємець*(зазначити необхідне):*<br>Дата реєстрації запису в Єдиному державному реєстр юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (ЄДР) про включення до ЄДР _____ ____ _____ р.<br>Види підприємницької діяльності<br>_____<br>_____<br>_____<br>Номер запису в ЄДР про включення до ЄДР<br>_____<br>Орган державної реєстрації (державний реєстратор)_____<br>_____ |

| **Для нерезидентів** | |
|---|---|
| Дія візи на перебування в Україні :<br>з ____ ____ ____р. по ___ ___ ____р.<br>Паспорт дійсний до ____ ____ ____р. | Місце тимчасового перебування на території України:<br>Вулиця_____ буд.___ кв._<br>_ м. _____<br>Область, район_____<br>Індекс_____ |

**IV. Всі інші умови, визначені Заявою-договором про приєднання, що не змінені цією Заявою-договором про внесення змін, залишаються чинними та без змін і Сторони підтверджують свої зобов'язання за ними.**

**1.** Заява-договір про внесення змін є невід'ємною частиною Заяви-договору про приєднання та набуває чинності з дати її укладення Сторонами.

**2.** Клієнт погоджується з тим, що примірник Заяви-договору про внесення змін Банку має пріоритет при різних редакціях примірників у Клієнта і Банку. Клієнт підтверджує, що з метою забезпечення доведеності ідентичності примірників Заяви-договору про внесення змін Клієнта та Банку, Заява-договір про внесення змін підписана на кожній сторінці уповноваженою особою Банку, і відсутність підпису Клієнта на кожній сторінці не може бути підставою для різного тлумачення умов Договору чи визнання його недійсним.

**3.** Ця Заява-договір про внесення змін набирає чинності з моменту її підписання Сторонами власноручними підписами або кваліфікованими електронними підписами уповноважених

представників Сторін[4] і діє до повного виконання зобов'язань за Заявою-договором про приєднання. Цю Заяву-договір про внесення змін складено українською мовою в 2 (двох) оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної зі Сторін.

**4.** Я, ПІБ _____(«Клієнт»), *від імені якого діє довірена особа/законний представник малолітньої особи ПІБ*, підписанням цієї Заяви-договору про внесення змін підтверджую, що отримав(ла) від АТ «КРИСТАЛБАНК» примірник Заяви-договору про внесення змін особисто та ознайомлений(на) з Публічною пропозицією АТ «КРИСТАЛБАНК» на укладення договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб та тарифами Банку.

Дата «_____»_____20___р Підпис_____ ПІБ_____

**БАНК:**

**АТ «КРИСТАЛБАНК»,**
код ЄДРПОУ 39544699
Місцезнаходження Банку:
вул. Кудрявський узвіз, 2, м. Київ, 04053
Адреса для листування Банку:
бул. Лесі Українки, 30 В, м. Київ, 01133

Код ID НБУ 339050

_____відділення АТ «КРИСТАЛБАНК»
Місцезнаходження відділення:
_____
Телефон: (___) _____
Електронна пошта _____

Від Банку
_____
*(посада)*
_____
/_____/
*М.П. підпис (ПІБ)*

**КЛІЄНТ:**

**Прізвище, ім'я, по батькові** (за наявності)
Реєстраційний номер облікової картки платника податків
_____
Паспорт або інший документ, що посвідчує особу _____ № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____ (*у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*.
Адреса реєстрації: _____
Адреса фактичного проживання:_____
Телефон: (___) _____
Електронна пошта _____

**ДОВІРЕНА ОСОБА / ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК МАЛОЛІТНЬОЇ ОСОБИ**

**Прізвище, ім'я, по батькові** (за наявності)
Реєстраційний номер облікової картки платника податків
_____
Паспорт або інший документ, що посвідчує особу _____ № _____, дата видачі _____, орган, що видав _____ (*у разі надання паспорта громадянина України у формі ID-картки/паспорта для виїзду за кордон, необхідно додатково вказати наступні дані: Документ №_____, запис №_____, дата видачі___, орган, що видав_____*.
Адреса реєстрації:
_____
Адреса фактичного проживання:
_____
Телефон: _____
Електронна пошта _____

Від Клієнта
_____ /_____/
*підпис (ПІБ Клієнта/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)*

[4] У разі укладення Заяви-договору про внесення змін в електронній формі скріплення її печаткою Банку не вимагається

| Відмітки Банку | | |
|---|---|---|
| **Працівник Банку, відповідальний за належну перевірку (ідентифікацію, верифікацію) Клієнта/довіреної особи/представника**. Засвідчую справжність підпису Клієнта/довіреної особи/ законного представника малолітньої особи, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення зміни умов обслуговування рахунку і здійснення платіжних та інших операцій за рахунком перевірив: | | |
| **ПІБ** _____ | **Посада** _____ _____ | **Підпис** _____ |