

**АНКЕТА – ЗАЯВА**  
**про акцепт Публічної пропозиції АТ «Альфа-Банк» на укладення Договору про банківське обслуговування фізичних осіб**  
**у АТ «Альфа-Банк» (надалі – Договір)**

ЧАСТИНА 1. Анкетні дані та відкриття рахунків									
ДАНІ КЛІЄНТА									
Прізвище, Ім'я, По-батькові		Номер		Дата видачі		Виданий		Місце народження	
Паспорт: Серія		Дата видачі		Виданий		Дата народження		Місце народження	
ПІН:		Номер		Дата видачі		Виданий		Місце народження	
<b>КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ</b> *у разі, якщо Країна "США" просимо відповісти на додатковий опитувальник з питань FATCA									
Телефонний номер країни *		Україна		США		Інші Країни		Телефон	
e-mail		Моб. телефон		Спосіб доставки кореспонденції Банку					
<b>АДРЕСА ПОСТІЙНОЇ РЕСТРАЦІЇ</b> *у разі, якщо Країна "США" просимо відповісти на додатковий опитувальник з питань FATCA									
Країна*		Україна		США		Інші Країни		Індекс	
Місто/Населений пункт		Вулиця		Область		Район		Квартира	
<b>АДРЕСА ФАКТИЧНОГО ПРОЖИВАННЯ</b> *у разі, якщо Країна "США" просимо відповісти на додатковий опитувальник з питань FATCA									
Країна*		Україна		США		Інші Країни		Індекс	
Місто/Населений пункт		Вулиця		Область		Район		Квартира	
<b>ФІНАНСОВІ ДАНІ</b>									
Шомісячний прибуток		Очікуваний оборот коштів по рахунку ** (сума за квартал):		Джерело доходів					
<b>ДОДАТКОВІ ДАНІ</b>									
Посада		Назва організації		Тип зайнятості		Наявність майна			
Сфера діяльності організації		Банківські продукти, якими Ви плануєте користуватися		Належність клієнта до публічних осіб, до осіб близьких або пов'язаних із публічними особами (вкажіть Так або Ні) Якщо Ви належите до публічних діячів прохання заповнити Лист-ознайомлення Клієнта					
Категорія ДНА (вкажіть ТАК або НІ)		Категорія ДНА (вкажіть ТАК або НІ)							
Для приватних підприємств/ клієнтів які здійснюють незалежну професійну діяльність		Види підприємницької / незалежної професійної діяльності: _____ Дата та орган державної реєстрації: _____ Дата та номер запису про проведення державної реєстрації							
<b>ДАНІ БАНКІВСЬКОЇ КАРТКИ</b>									
Ім'я та прізвище латиницею (з урахуванням пробілів)		Кодове слово							
Прочу: підключити послугу повідомлення про здійснені операції по Картиці ( ) SMS на мобільний телефон; ( ) PUSH на мобільний телефон; ( ) встановити денні ліміти використання коштів по картці, згідно з категорією картки. ( ) я відмовляюсь від отримання інформації про здійснені операції по Картиці.									
<b>ЗАЯВА ПРО ВІДКРИТТЯ РАХУНКІВ</b>									
прошу відкрити поточні рахунки у гривні/доларів США/євро на мое ім'я в порядку передбаченому чинним законодавством України та відповідно до умов Договору. Зразки підпису власника рахунків та довірених осіб (ліквідатора) містяться в пункті 3 Частини 2 цієї Анкети-Заяви.									
<b>ТІЛЬКИ ПРИ ОФОРМЛЕННІ КРЕДИТНОГО ПРОДУКТУ</b>									
<b>КРЕДИТНІ ПРОДУКТИ*</b>									
<b>ДАНІ КЛІЄНТА</b>									
Чи змінювалися Прізвище, Ім'я, По-батькові		Так		Ні		Якщо так, вкажіть попереднє Прізвище, Ім'я, По-батькові			
Назва та реквізити додаткового документу		Рік зміни							
Серія		Номер		Виданий					
<b>ДОДАТКОВІ ВІДОМОСТІ ПРО МІСЦЕ ФАКТИЧНОГО ПРОЖИВАННЯ</b>									
Вид власності житла		Сімейний стан		Кількість дітей до 18 років і повнолітніх		Кількість осіб на утриманні		Дата початку проживання	
Строк проживання, років		Строк проживання, місяців		Строк офіційного володіння житлом		Спосіб придбання житла		Загальна площа	
Дані про дружину/чоловіка (в т.ч. у громадянському шлюбі) Прізвище, Ім'я, По-батькові									
Дата реєстрації шлюбу (початок спільного проживання)		Дата народження чоловіка/дружини		Соціальний статус дружини / чоловіка					
<b>МІСЦЕ РОБОТИ</b>									
Форма власності		Додатковий телефон		Кількість працівників					
Код ЄДРНОУ роботодавця		Телефон (міський; не мобільний)		Інформація по робочому телефону					
Індекс		Область		Початок роботи в організації		Кількість підлеглих			
Район		Місто/Населений пункт		Строк роботи на останньому місці:		років		місяців	
Вулиця		Будинок		Корпус		Офіс/Кімната/Квартира		Загальний стаж:	
Будинок		Корпус		Офіс/Кімната/Квартира					
Попереднє місце роботи		Сітпадає з вищевказаним місцем роботи		Назва організації					
Посада за цим місцем роботи		Як довго Ви працювали на попередньому місці роботи							
<b>ОСВІТА</b>									
<b>ФІНАНСОВІ ДАНІ</b>									
Основний дохід, грн.		Опис		Підтверджено довідкою		Номер довідки		Дата видачі	
Інший основний дохід		Опис		дохід, грн.		Підтверджено довідкою		Номер довідки	
Додатковий дохід, грн.		Опис		Шомісячні витрати, грн.		Шомісячні платежі в інших банках, грн.			
Чи отримували Ви кредит, чи купували товари у розстрочку за останні 5 років? Так. Вкажіть Банк/організацію									
Кількість разів користування кредитами в інших банках за останні 5 років									
Двоюрідний кредит в іншому банку		Споживчий кредит		Автокредит		Іпотека		Інший	
Сума кредитів в інших банках		Сума за залишку по кредитам в інших банках		Кількість		Наявність власного автомобіля			
<b>КОНТАКТНА ОСОБА ДЛЯ ТЕРМІНОВОГО ЗВ'ЯЗКУ ПІБ</b>									
Ступінь родинних відносин		Телефон							
* заповнюється у випадку якщо перший продукт є кредитним									
<b>ЧАСТИНА 2. Акцепт Публічної пропозиції АТ «Альфа-Банк» на укладення Договору про банківське обслуговування фізичних осіб (далі – «Публічна пропозиція»)</b>									
2.1. Підписання цього Акцепту (далі – "Акцепт") я _____.									
2.1.1. підтверджую акцепт Публічної пропозиції на укладення Договору між мною та Акціонерним товариством «АЛЬФА-БАНК» (далі – "Банк") на умовах, викладених в Публічній пропозиції та додатках до Договору, що розміщені на веб-сторінці Банку <a href="http://www.alfbank.ua">www.alfbank.ua</a> (або у разі її подальшої зміни – за іншою електронною адресою, що буде вказана в Договорі); Публічну пропозицію прошу:									
<input checked="" type="checkbox"/> надати шляхом самостійної можливості завантаження чинної Публічної пропозиції, розміщеної на офіційному сайті Банку у мережі Інтернет за посиланням <a href="https://alfabank.ua/tarifi-ta-umovi">https://alfabank.ua/tarifi-ta-umovi</a> власними засобами; <input type="checkbox"/> надати в паперовому вигляді; <input type="checkbox"/> направити на номер телефону у вигляді посилання на Публічну пропозицію з можливістю її завантаження; <input type="checkbox"/> направити на електронний кабінет користувача Системи, у вигляді посилання на редакцію Публічної пропозиції, оприлюдненої на веб-сторінці Банку <a href="http://www.alfbank.ua">www.alfbank.ua</a> та чинної на дату укладення Договору; <input type="checkbox"/> направити на адресу електронної пошти, зазначену в цьому Акцепті, чинну Публічну пропозицію у вигляді електронного документу та/або посилання для самостійного ознайомлення і завантаження;									
2.1.2. підтверджую, що: (а) в день підписання цього Акцепту отримав примірник Договору та всіх додатків до нього (б) ознайомлений з положеннями законодавства України, що регулюють порядок відкриття, використання і закриття рахунків, а також надання та користування іншими послугами Банку згідно із Договором, також мені відомо про те, що рахунки відкриті на підставі Договору забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності та незалежної професійної діяльності; (в) на момент підписання, цього Акцепту я отримав згоду осіб, щодо яких АТ «Альфа-Банк» може здійснювати обробку персональних даних, в тому числі, але не виключно, даних про контакту особу для зв'язку, дружину/чоловіка, довірену особу та інших осіб, на обробку АТ «Альфа-Банк» їх персональних даних; (г) надаю Банку дозвілення на здійснення довірчого списання коштів у визначених Договором випадках та порядку з будь-яких рахунків, що будуть відкриті мені, а у випадку відсутності або недостатності коштів на будь-якому з рахунків, що будуть відкриті на мое ім'я на підставі Договору у валюті, що відповідає валюті зовнішнього зв'язання, доручаю здійснювати продаж списаної валюти на міжбанківському валютному ринку України в порядку та на умовах, передбачених Договором; д) до укладення Договору отримав інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»; (е) в дату підписання цього Акцепту отримав примірник Акцепту в паперовому вигляді; (є) завантажив, ознайомився і, відповідно, у дату складання і підписання цього Акцепту, самостійно отримав Публічну пропозицію;									
2.1.3. надаю свою згоду в порядку передбаченому Договором та чинним законодавством України на: (а) обробку (в т.ч. поширення) персональних даних згідно з вимогами Закону України "Про захист персональних даних", будь-яким чином та з метою, що вказана в Договорі; (б) розкриття інформації, яка становить банківську таємницю, будь-яким третім особам відовідно до умов Договору; (в) встановлення позовної давності у 10 (десять) років за будь-якими спорами, що випливають із Договору, включноючи, але не виключно спорами щодо відшкодування збитків, сплати неустойки (штрафів) тощо; (г) на доступ Банку до моєї кредитної історії, вчинення Банком будь-яких дій та/або сукупності дій, що пов'язані із збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням, поширенням, зношенням, знищенням інформації, що надана мною у Акцепті або інформації про мене (в тому числі інформації, що міститься у державних реєстрах та інших базах даних публічного використання), в тому числі через Бюро кредитних історій у порядку, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» та до операторів телекомунікацій тощо; зокрема, але не виключно, надаю безумовну згоду, повноваження та надаю розпорядження АТ «Альфа-Банк» здійснювати проведення оцінки моєї наданої мною у цьому Акцепті									
2.1.4. приймаю пропозицію Банку на використання аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Банку та відтиску печатки Банку (у разі її використання), що відтворені засобами копіювання, зразки яких містяться в Договорі, для підписання Банком будь-яких документів та вчинення будь-яких правочинів в межах Договору, підписання яких можливе із використанням аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Банку.									
2.1.5. я приймаю пропозицію Банку на використання його Електронного підпису (ЕП), зразок аналогу якого наведений в Договорі, чи будь-якого іншого аналогу власноручного підпису, що передбачений Договором, для вчинення будь-яких правочинів та/або підписання будь-яких документів, підписання яких згідно з умовами Договору можливе з використанням ЕП та/або будь-якого іншого аналогу власноручного підпису. <i>(редакція пункту використовується у випадку якщо Клієнт є резидентом)</i>									
2.1.6. я резидент та приймаю пропозицію АТ «Альфа-Банк» про те, що (а) судовий захист прав та законних інтересів, які мають Сторони у зв'язку з Договором, за виключенням спорів щодо захисту прав споживачів, відбувається у Постійно діючому Третейському суді при Всеукраїнській громадській організації «Всеукраїнський фінансовий союз» у відповідності до умов Договору. Справа розглядається одним третейським суддею призначеним Головою Третейського суду при Всеукраїнській громадській організації «Всеукраїнський фінансовий союз»; (б) судовий захист прав та інтересів Клієнта у спорах, що виникають на підставі Договору та стосуються захисту прав споживачів, вирішується відповідно до норм чинного законодавства України. <i>(редакція пункту використовується у випадку якщо Клієнт є нерезидентом)</i>									
2.1.6. я нерезидент та приймаю пропозицію АТ «Альфа-Банк» про те, що судовий захист прав та законних інтересів, які мають Сторони в зв'язку з Договором відбувається відповідно до норм чинного матеріального та процесуального права України у відповідному суді.									
2.1.7. у разі укладення Угоди про використання Продуктів Банку, що передбачає отримання зарплатної або студентської картки я доручаю Підприємству або Учбовому закладу найменування якого визначається у відповідній Угоді, отримати для подальшої передачі мені, випущену Банком на мое ім'я, Картку та ПІН-конверт до неї на підставі Заяви Підприємства або Учбового закладу, після отримання мною Картки та ПІН-конверту до неї, передачу Банку розписку про отримання Картки та ПІН-конверту, що підписані мною. При наданні такої доручення Підприємству чи Учбовому закладу я виключаю право використання Картки довіреною особою Підприємства чи Учбового закладу, способами, що суперечать вимогам законодавства України.									
2.1.8. я підтверджую, що ЕП, використовується для ідентифікації мене як автора будь-якого електронного документу, що може бути створений та наданий Банку мною, в т.ч. із використанням засобів Системи дистанційного обслуговування, у всіх випадках коли для вчинення відповідного правочину в електронній формі використано Систему дистанційного обслуговування та номер Мобільного телефону, що вказаний в цьому Акцепті. У будь-яких випадках отримання Банком електронного документу підписаного ЕП із використанням номеру Мобільного телефону, що вказаний в цьому Акцепті, я підтверджую, що такий документ створений та підписаний мною і містить мое волевиявлення. У разі виконання операції та/або укладення будь-яких правочинів на підставі Договору із використанням Системи дистанційного обслуговування, я підтверджую, що приймаю всі ризики пов'язані із застосуванням ЕП для вчинення відповідних операцій та/або укладення будь-яких правочинів на підставі Договору, зокрема всі ризики пов'язані із втратою Мобільного телефону та/або використання будь-якими третіми особами Мобільного телефону для отримання ЕП з метою створення електронного документу для вчинення відповідних операцій та/або укладення будь-яких правочинів на підставі Договору.									

3 ПІДПИС КЛІЄНТА (у т.ч. наведених(-) зразок(-и) підпису(-ів) прошу вважати обов'язковим(-и) під час здійснення операцій за рахунками.)		Підпис довіреної особи: _____ (підпис) _____ (ПІБ)	
_____ (підпис) _____ (ПІБ) « _____ » _____ 20 _____ року		_____ (підпис) _____ (ПІБ)	
<b>ВІДМІТКИ БАНКУ (заповнюється співробітником Банку, що отримав Заявку)</b>			
Документи на оформлення відкриття рахунків перевірені. Засвідчую справжність підпису(-ів) Клієнта та довірених осіб, який(-и) зроблено в мої присутності.		Номер рахунку _____ Дата відкриття рахунку « _____ » _____ 20 _____ року	
_____ (посада) _____ (ПІБ) _____ (підпис)		Дозвіл на прийняття зразка(-ів) підпису(-ів) та відкриття рахунків: _____ (посада) _____ (ПІБ) _____ (підпис)	

*(редакція пункту використовується у випадку якщо в рамках продукту не передбачено відкриття рахунків)*

3. ЗАПОВНІТЬСЯ СПІВРОБІТНИКОМ БАНКУ, ЩО ОТРИМАВ ЗАЯВКУ	Підпис Клієнта:
_____ (ПІБ) _____ (підпис) «_» _____ 20__ року	Дата підписання «_» _____ 20__ року _____ _____ (ПІБ) (підпис)