

**Анкета-заява**  
до Договору на комплексне банківське обслуговування у АТ «Альфа-Банк» № \_\_\_\_\_ (далі – «Договір»)

**ЧАСТИНА 1. Анкетні дані / Опитувальник Клієнта – фізичної особи, яка провадить незалежну професійну діяльність**

|  |   |                          |   |
|--|---|--------------------------|---|
| <b>Прізвище, Ім'я, По-батькові*:</b>   |   |                          |   |
| <b>Дата народження*:</b>   |   | <b>Місце народження:</b> |   |
| <b>Паспорт*:</b> серія   | Номер   | Дата видачі              | Виданий:  |
| <b>РНОКПП*:</b>  |   |                          |   |
| Контактний телефон:  |   | E-mail:                  |   |
| <b>Адреса реєстрації:</b> у разі, якщо Країна «США» просимо відповісти на додатковий опитувальник з питань FATCA   |   |                          |   |
| Країна <input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Інші Країни  |   | Індекс                   | Область   |
| Місто/Населений пункт  |   | Вулиця                   |   |
| Будинок  |   | Корпус                   | Квартира  |
| <b>Адреса фактичного проживання:</b> у разі, якщо Країна «США» просимо відповісти на додатковий опитувальник з питань FATCA  |   |                          |   |
| Країна * <input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Інші Країни  |   | Індекс                   | Область   |
| Місто/Населений пункт  |   | Вулиця                   |   |
| Будинок  |   | Корпус                   | Квартира  |
| <b>Чи маєте ви зв'язки з США хоча б за одним з перелічених критеріїв:</b> громадянство США, право на постійне проживання в США ("green card"), діюча адреса проживання або адреса для листування в США (включаючи поштову скриньку в США), діючий номер телефону в США, постійно діюча інструкція щодо переказу грошових коштів на рахунок, що обслуговується в США, діюча довіреність або право підпису, надане особі з американською адресою, адреса до запитання ("hold mail") чи адреса уповноваженої особи ("in-care-of") в США |   |                          | <input type="checkbox"/> <b>Так<sup>1</sup></b><br><br><input type="checkbox"/> <b>Ні</b> |
| <sup>1</sup> просимо надати відповіді на додаткові уточнюючі питання в окремому опитувальнику FATCA  |   |                          |   |
| <b>1. Зайнятість:</b>  | <input type="checkbox"/> Пенсіонер<br><input type="checkbox"/> Працюючий (наймана праця)<br><input type="checkbox"/> Безробітний / безробітна<br><input type="checkbox"/> Приватний бізнес, <u>підприємець</u><br><input type="checkbox"/> Працюю у приватного підприємця <input type="checkbox"/> Здійснюю незалежну професійну діяльність<br><input type="checkbox"/> Інше _____  |                          |   |
| <b>Види підприємницької діяльності</b><br>(за наявності)   |   |                          |   |
| <b>Дата та номер запису про проведення державної реєстрації:</b>   |   |                          |   |
| <b>Дата та орган державної реєстрації:</b>   |   |                          |   |
| <b>Види незалежної професійної діяльності:</b>   |   |                          |   |
| <b>2. Посада:</b>  | <input type="checkbox"/> Допоміжний персонал (робітник, прибиральниця, офіціант, диспетчер, пакувальник, кур'єр, провідник тощо)<br><input type="checkbox"/> Кваліфіковані працівники фізичної праці (зварювальник, муляр, токар, слюсар, сантехнік тощо) <input type="checkbox"/> Охоронець / Військовослужбовець / Працівник митниці<br><input type="checkbox"/> Продавець (касир, мерчендайзер, супервайзер, консультант, менеджер з продажу тощо) <input type="checkbox"/> Водій, експедитор<br><input type="checkbox"/> Кваліфікований працівник (професії, що потребують середньої освіти і не пов'язані з фізичною працею)<br><input type="checkbox"/> Спеціаліст (професії, що потребують вищої освіти та не пов'язані з фізичною працею)<br><input type="checkbox"/> Керівник нижчої ланки (відділу, сектору, дільниці тощо)<br><input type="checkbox"/> Керівник вищої ланки (директор, начальник управління, власник приватного підприємства, головний бухгалтер)<br><input type="checkbox"/> Робітник (фізична праця, що не потребує додаткових знань) <input type="checkbox"/> Пенсіонер<br><input type="checkbox"/> Інша: _____   |                          |   |
| <b>3. Сфера діяльності:</b>  | <input type="checkbox"/> Органи влади / Адміністративні органи / Органи місцевого самоврядування / Комунальні господарства) <input type="checkbox"/> Фінанси / Страхування / Консалтинг / Реклама / Аудит / Юридичні послуги / Нерухомість <input type="checkbox"/> Охорона здоров'я / Спорт<br><input type="checkbox"/> Сільське госп-во / Садівництво / Тваринництво<br><input type="checkbox"/> Виробництво (фабрики, заводи) / Промисловість / Видобуток / Металургія / Машинобудування <input type="checkbox"/> Збройні сили / Митниці / МВС / СБУ / Армія / Міліція<br><input type="checkbox"/> Транспорт / Експедиторські роботи та послуги / Зв'язок (поштовий, кур'єрський, інтернет, телефон...)<br><input type="checkbox"/> Розваги / Культура / Мистецтво / ЗМІ / Телебачення / Радіо / Преса / Гральний бізнес<br><input type="checkbox"/> Сфера послуг та обслуговування / Готельний бізнес / Туризм<br><input type="checkbox"/> Наука / Освіта<br><input type="checkbox"/> Будівництво<br><input type="checkbox"/> Приватні перевезення (таксі)<br><input type="checkbox"/> Ремонт житла<br><input type="checkbox"/> Громадське харчування (кафе, їдальні, ресторани)<br><input type="checkbox"/> Охоронна діяльність<br><input type="checkbox"/> Видобуток та переробка нафти та газу / Електроенергетика<br><input type="checkbox"/> Виробництво товарів нар. споживання (одягу, взуття, побутової техніки і т. д) та продуктів харчування <input type="checkbox"/> Оптова торгівля<br><input type="checkbox"/> Роздрібна торгівля (магазини, супермаркети, автосалони...) <input type="checkbox"/> Пенсіонер<br><input type="checkbox"/> Інше _____ |                          |   |
| <b>4. Місце роботи. Вкажіть будь ласка назву підприємства, організації де Ви працюєте:</b>   |   |                          |   |
| <b>5. Джерело надходження коштів:</b>  | <input type="checkbox"/> Офіційний дохід<br><input type="checkbox"/> Офіційний дохід не підтверджений документом<br><input type="checkbox"/> Офіційний дохід за сумісництвом (ПП)<br><input type="checkbox"/> Офіційний дохід за сумісництвом (найм)<br><input type="checkbox"/> Пенсія<br><input type="checkbox"/> Фінансова допомога<br><input type="checkbox"/> Кошти від продажу цінних паперів   |                          |   |

|   |  |  |   |   |  |
|---|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Кошти від продажу або відступлення права грошової вимоги <input type="checkbox"/> Позика<br><input type="checkbox"/> Отримання кредиту<br><input type="checkbox"/> Від укладення строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів<br><input type="checkbox"/> Інше (необхідно вказати інше джерело прибутку) _____   |  |  |   |   |  |
| <b>6. Обсяги надходження коштів та інших цінностей на рахунки, що очікує Клієнт (необхідно вказати очікувану суму надходження коштів за квартал):</b><br>_____  |  |  |   |   |  |
| <b>7. Рівень особистого сукупного щомісячного прибутку:</b> <input type="checkbox"/> До 3 000 грн. <input type="checkbox"/> 3 000 - 8 000 грн. <input type="checkbox"/> 8 000 - 20 000 грн. <input type="checkbox"/> 20 000 - 50 000 грн. <input type="checkbox"/> Більше 50 000 грн.   |  |  |   |   |  |
| <b>8. Банківські продукти, якими Ви плануєте користуватися:</b><br><input type="checkbox"/> Платежі, Грошові перекази <input type="checkbox"/> Кредити <input type="checkbox"/> Оренда ІБС <input type="checkbox"/> Поточний (картковий) рахунок <input type="checkbox"/> Депозити <input type="checkbox"/> Валюто-обмінні операції <input type="checkbox"/> Internet banking                                       |  |  |   |   |  |
| <b>Інформація про належність клієнта до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами**</b> <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні. Якщо Ви належите до публічних діячів прохання заповнити Лист - підтвердження Клієнта  |  |  |   |   |  |
| Підтверджую відсутність змін у наданих раніше документах та підтверджую їх актуальність (заповнюється тільки Клієнтами, у яких не змінилися документи, надані під час ідентифікації (паспорт, ідентифікаційний номер тощо) в порівнянні з наданими до Банку раніше): <input type="checkbox"/> Так   |  |  |   |   |  |
| Підтверджую достовірність вищезазначеної інформації. Вказані відомості є повними, дійсними і правдивими <input type="checkbox"/> Так  |  |  |   |   |  |
| <b>Відомості про Уповноважену особу Клієнта (особу, яка відкриває рахунок на ім'я Клієнта):</b>   | <b>Персональні дані</b><br><input type="checkbox"/> ПІБ* _____<br><input type="checkbox"/> Дата народження* _____<br><input type="checkbox"/> Місце народження _____<br><input type="checkbox"/> Контактний телефон _____<br><input type="checkbox"/> E-mail (за наявності) _____<br><input type="checkbox"/> Адреса реєстрації* _____<br><input type="checkbox"/> Адреса проживання* _____<br><input type="checkbox"/> Реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____<br><input type="checkbox"/> Серія та номер паспорта* _____<br><input type="checkbox"/> Дата видачі* _____<br><input type="checkbox"/> Орган, що видав* _____<br><input type="checkbox"/> Громадянство (для нерезидентів)* _____<br><input type="checkbox"/> Інформація про належність <u>Уповноваженої особи Клієнта</u> до політично значущих осіб, членів їх сімей або осіб пов'язаних із політично значущими особами <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні |  |   |   |  |
| * Обов'язкова інформація, необхідна для проведення верифікації та ідентифікації Клієнта відповідно до ЗУ «Про банки і банківську діяльність», ЗУ «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»  |  |  |   |   |  |
| ** Категорія політично значуща особа включає: фізичних особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях (широке значення даних термінів знаходиться у Листі – об'яві «Значення термінів політично значущі особи і кінцеві бенефіціарні власники». Якщо Ви належите до політично значущих осіб необхідно заповнити Лист-підтвердження |  |  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Клієнт є платником податку на доходи фізичних осіб   |  |  |   |   |  |
| <b>Дата отримання анкетних даних від Клієнта / Уповноваженої особи Клієнта</b>  |  |  |   |   |  |
| <b>Підпис, ПІБ та посада працівника Банку, відповідального за ідентифікацію та верифікацію Клієнта / Уповноваженої особи Клієнта</b>  |  |  |   |   |  |
| <b>ТАРИФНИЙ ПАКЕТ</b>   |  |  |   |   |  |
| <b>ЗАЯВА ПРО ВІДКРИТТЯ ПОТОЧНОГО РАХУНКУ</b>  |  |  |   |   |  |
| Прошу відкрити поточний рахунок у _____ <sup>1</sup> _____ для здійснення незалежної професійної діяльності.  |  |  |   |   |  |
| Додаткова інформація:   |  |  |   |   |  |
| Прошу під час здійснення операцій за рахунком вважати обов'язковим зразок підпису особи, що міститься у пункті 3 частини 2 цієї Анкети-Заяви про акцепт, якщо інші(ий) зразки(ок) підписів(у) Уповноважених(ої) осіб(и) не зазначені в Переліку розпорядників рахунку, прийнятим Банком одночасно або після дати укладення цієї цієї Анкети-Заяви про акцепт.   |  |  |   |   |  |
| <b>ЗАЯВА НА ВСТАНОВЛЕННЯ СИСТЕМИ ДИСТАНЦІЙНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ «КЛІЄНТ-БАНК»</b>   |  |  |   |   |  |
| Прошу підключити Рахунки <sup>2</sup> до Системи дистанційного обслуговування «клієнт-банк» (надалі – Система) на таких умовах:   |  |  |   |   |  |
| <b>№ п/п</b>  | <b>Користувачі:</b>  | <b>Права:</b>  | <b>Роль</b>   | <b>Вид Електронного підпису:</b>  | <b>Згенерувати особистий ключ</b>  |
|   | (ПІБ) <sup>3</sup>   | <input type="checkbox"/> підпис<br><input type="checkbox"/> створення<br><input type="checkbox"/> перегляд | <input type="checkbox"/> самостійно<br><input type="checkbox"/> сумісно з № _____ | <input type="checkbox"/> всі рахунки<br><input type="checkbox"/> IBAN № _____ | <input type="checkbox"/> ЕПОЦП<br><input type="checkbox"/> УЕП на файловий носій<br><input type="checkbox"/> УЕП на eToken |

## ЧАСТИНА 2. Акцепт Публічної пропозиції АТ «Альфа-Банк»

на укладення Договору на комплексне банківське обслуговування (далі – «Публічна пропозиція»)

2.1. Підписанням цього Акцепту (далі – «Акцепт»), я \_\_\_\_\_ (ПІБ);

2.1.1. підтверджує акцепт Публічної пропозиції та укладення Договору між Клієнтом та Акціонерним товариством «АЛЬФА-БАНК» (далі – «Банк») на умовах, викладених в Публічній пропозиції та додатках до Договору, що оприлюднені на веб-сторінці Банку www.alfabank.ua. Публічну пропозицію прошу<sup>2</sup>:  надати

<sup>1</sup> Вказати валюту

<sup>2</sup> Відкриті Банком або, які будуть відкриті у майбутньому та підключення яких до Системи передбачено, умовами Договору

<sup>3</sup> Додається рядок по кількості користувачів у системі

шляхом самостійної можливості завантаження чинної Публічної пропозиції, розміщеної на офіційному сайті Банку у мережі Інтернет за посиланням <https://alfabank.ua/about/spravka> власними засобами;

□ надати в паперовому вигляді;

□ направити на номер телефону у вигляді посилання на Публічну пропозицію з можливістю її завантаження;

□ направити на електронний Кабінет користувача Системи, у вигляді посилання на редакцію Публічної пропозиції, оприлюдненої на веб-сторінці Банку [www.alfabank.ua](http://www.alfabank.ua) та чинної на дату укладення Договору;

□ 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) до укладення Договору отримав інформацію зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»; (б) надаю Банку доручення на здійснення договірних списань коштів у визначених Договором випадках та порядку з будь-яких рахунків, що будуть відкриті мені на підставі Договору, а у випадку відсутності або недостатності коштів на будь-якому з рахунків, що будуть відкриті на моє ім'я на підставі Договору у валюті, що відповідає валюті зобов'язання, доручаю здійснювати продаж списаної валюти на валютному ринку України в порядку та на умовах, передбачених Договором; (в) в дату підписання цього Акцепту отримав примірник Акцепту в паперовому вигляді; (г) між Сторонами досягнута домовленість щодо направлення цього Акцепту в електронному вигляді на: □ адресу електронної пошти, зазначену в цьому Акцепті □ електронний кабінет Користувача Системи; (з) завантажив, ознайомився і, відповідно, у дату складання і підписання цього Акцепту, самостійно отримав Публічну пропозицію; (д) отримав Публічну пропозицію в паперовому вигляді<sup>4</sup>; (д) до укладення Договору я ознайомлений зі змістом Довідки про систему гарантування вкладів фізичних осіб.

**2.1.3.** надаю свою згоду в порядку передбаченому Договором та чинним законодавством України на: (а) обробку, 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 відповідно до умов Договору; (в) встановлення позовної давності у 10 (десять) років за будь-якими спорами, що випливають із Договору, включаючи, але не виключно, спорами щодо відшкодування збитків, сплати неустойок (штрафів) тощо; (г) на доступ Банку до моєї кредитної історії, вчинення Банком будь-яких дій та/або сукупності дій, що пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням, знесобленням, 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». Я також був проінформований Банком про те, що інформація для формування моєї кредитної історії буде передана до Бюро кредитних історій згідно з дозволом, що наданий мною у цьому Акцепті;

**2.1.4.** приймаю пропозицію Банку на (а) 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; (б) використання мого 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;

**2.1.5.** 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, та приймаю всі ризики пов'язані із застосуванням ЕП для вчинення відповідних операцій та/або укладення будь-яких правочинів на підставі Договору. 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 моє волевиявлення;

*(редакція пункту використовується у випадку якщо спори розглядаються в третейському суді)*

**2.1.6.** приймаю пропозицію Банку про те, що судовий захист прав та законних інтересів, які мають сторони у зв'язку з Договором 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»;

*(редакція пункту використовується у випадку якщо спори розглядаються в загальному порядку)*

**2.1.6.** приймаю пропозицію Банку про те, що спори, які виникають з питань виконання цього Договору і не вирішені шляхом переговорів, вирішуються у судовому порядку згідно з чинним матеріальним та процесуальним законодавством України;

**2.1.7.**<sup>5</sup> приймаю пропозицію Банку з дати укладення Договору на комплексне банківське обслуговування всі правовідносини, які існували і були врегульовані між Клієнтом та Банком відповідно до (1) Договору банківського рахунку № від \_\_\_\_\_ (2) Договору про використання системи «Клієнт-Банк «iFOBS» № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ (3) Договору № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_, врегулювати відповідно до положень Договору на комплексне банківське обслуговування, який є новою редакцією зазначених договорів, у зв'язку з чим, положення зазначених договорів не підлягають застосуванню Сторонами та не регулюють порядок надання (отримання) відповідних послуг, крім положень щодо розміру Тарифів за надання банківських послуг, номерів рахунків, які були відкриті та/або існували відповідно до умов Договору банківського рахунку, програмного забезпечення, встановленого для використання Системи та ідентифікуючих даних Клієнта в Системі.

**2.2.** Реквізити Банку, місцезнаходження код за ЄДРЮОФОПтаГФ контактні данні та інші реквізити Банку вказані у Публічній пропозиції.

|   |   |
|---|---|
| <b>3. Підпис</b><br>_____ (Клієнт/ Уповноважена особа Клієнта)<br>М. П. <sup>6</sup>                        | «__» _____ 20__ р.  |
| <b>Відмітки банку</b>   |   |
| <b>Документи на оформлення відкриття рахунків перевірів</b><br>_____<br>(посада) _____ (ПІБ) _____ (підпис) | <b>Відкрити поточний рахунок у _____ дозволяю</b><br>(вид валюти)<br><b>Керівник (уповноважена керівником особа) _____</b><br>(підпис)<br><b>Дата відкриття рахунку «__» _____ 201__ р.</b> |
| <b>№ рахунку</b><br>_____   | <b>Головний бухгалтер</b> (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) _____<br>(ПІБ) _____ (підпис)  |

<sup>4</sup> Обрати необхідний варіант

<sup>5</sup> Цей пункт застосовується для Клієнтів, які мають укладені з Банком Договори та які погодились перейти на обслуговування із застосуванням ДКБО. При цьому, у такому пункті повинні бути перелічені всі укладені договори (із зазначенням назви договору, його номеру та дати), що підлягають переведенню на обслуговування із застосуванням ДКБО.

<sup>6</sup> Зазначається за наявності печатки у фізичної особи, яка провадить незалежну професійну діяльність