

Акціонерне товариство "Полікомбанк"

ЗАЯВА - АНКЕТА

на приєднання до Договору
про видачу корпоративної платіжної картки
Національної платіжної системи "Український платіжний простір" та договору
про надання інформаційних послуг "SMS-інформування"

АНКЕТА		
Клієнт: _____ (назва юридичної особи/фізичної особи-підприємця або фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)		
Від імені якого діє: _____ (ПІБ посадової особи юридичної особи)		
Код за ЄДРПОУ/РНОКПП: _____		
Юридична адреса: _____		
Фактична адреса: _____		
Номер телефону: _____	Номер факсу: _____	
Email: _____		
Дата і номер державної реєстрації (перереєстрації): _____		
Назва органу державної реєстрації: _____		
Прізвище, ім'я, по батькові Держателя картки¹:		
Паспорт №: _____, виданий _____		
Адреса місця реєстрації/проживання: _____		
Контактні телефони: _____		
КОДОВЕ СЛОВО:		
ЗАЯВА		
<p>1. Я, _____², підписанням цієї Заяви на приєднання до Договору про видачу корпоративної платіжної картки Національної платіжної системи "Український платіжний простір" (далі за текстом – Заява на приєднання) акцептую публічну пропозицію Акціонерного товариства "Полікомбанк" (далі за текстом – Банк) на укладення Договору про видачу корпоративної платіжної картки Національної платіжної системи "Український платіжний простір" (далі за текстом – Договір), який розміщений на сайті Банку https://www.policombank.com (далі за текстом – Сайт Банку), і беззастережно приєднуюсь до умов цього Договору. Договір вважається укладеним з дня отримання Банком заповненої та підписаної мною цієї Заяви на приєднання.</p> <p>2. Я підтверджую, що ознайомлений/ознайомлена з діючими картковими лімітами, тарифами/тарифними пакетами на обслуговування поточного рахунку, з умовами Договору, Тарифами Банку, комісіями, Правилами, вартістю супровідних послуг, що надаються Банком та третіми особами при укладанні і обслуговуванні Договору, змістом Інструкції НБУ "Про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків", цілком згоден/згодна та зобов'язуюсь виконувати та дотримуватись їх. Мені відомо про те, що Банк повідомляє Клієнта про внесення змін та/або доповнень до діючих тарифів Банку шляхом розміщення на інформаційних стендах у приміщеннях Банку та на Сайті Банку.</p> <p>Також я ознайомлений(а) з інформацією передбаченою ч.5 ст.7 ЗУ "Про фінансові послуги та фінансові компанії".</p> <p>3. Прошу видати корпоративну платіжну картку Національної платіжної системи "Український платіжний простір" (далі за текстом – Картка) згідно з Правилами Національної платіжної системи "Український платіжний простір" (Затверджених рішенням Ради Платіжної організації Національної платіжної системи "Український платіжний простір", протокол від 07.06.2013 № 213/2013, із змінами) (далі за текстом – Правила) та відкрити для виконання операцій відповідні поточні рахунки згідно з діючими нормативними документами Національного Банку України, діючим законодавством України та Правилами.</p> <p>4. Підписанням цієї Заяви про приєднання (заповнюється у випадку, якщо Клієнт - фізична особа-підприємець або фізична особа, що провадить незалежну професійну діяльність) я беру</p>		

¹ ПІБ фізичної особи, яка уповноважена використовувати картку.

² ПІБ посадової особи для Клієнта-юридичної особи/ ПІБ фізичної особи- підприємця або фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність.

на себе зобов'язання самостійно ознайомлюватися не рідше одного разу на рік з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, розміщеною на Сайті Банку.

До підписання цієї Заяви на приєднання я ознайомлений(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб _____

підпис

ПІБ Клієнта

Дата заповнення Заяви на приєднання: _____
дата підпис П

СИСТЕМА "SMS-ІНФОРМУВАННЯ"

Прошу з "____" _____ 20__ р.

- підключити послугу
- відключити послугу
- не підключати послугу

"SMS-інформування" на фінансовий номер № _____ для операцій (інформація про рух коштів за рахунком та стан рахунку), здійснених з використанням моєї платіжної картки № _____, рахунок UA _____ із щомісячним автоматичним списанням з цього рахунку згідно з тарифами Банку.

Я розумію, що відмовляючись від послуги відправлення повідомлень на фінансовий номер, ризик, пов'язаний з неотриманням інформації, передбаченої Договором про надання інформаційних послуг "SMS-інформування" (в т.ч. ризик збитків від здійснення операцій) покладається на Клієнта.

"____" _____ 20__ р. _____
підпис ПІБ Клієнта

ВІДМІТКИ БАНКУ

Тарифний пакет:

Номер Картки:

Тип картки: _____
(основна чи додаткова)

Термін дії Картки:

Номер рахунку:

Дата відкриття рахунку:

Заяву-анкету прийняв: _____

(Посада, прізвище та ініціали відповідального працівника Банку, його підпис та дата підписання)

Дата отримання Картки: "____" _____ 20__ р. _____
підпис Клієнта

(посада та ПІБ працівника банку)

(підпис)

Дата повернення Картки: "____" _____ 20__ р. _____
підпис Клієнта

(посада та ПІБ працівника банку)

(підпис)