

Додаток 7.1. до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»
на укладання договору комплексного банківського обслуговування,
якщо приймання Платежів здійснюється через Альтернативні канали продажів

Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.

При оформленні Заяви-Договору обираються необхідні значення, в залежності від потреб Клієнта, інші значення можуть видалятися з документу.



Договір № _____

(Заява-Договір про надання платіжних послуг в частині приймання платежів через Альтернативні канали продажів)

м. _____

Дата заповнення: " ____ " _____ 20__ р.

АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)	
1. Дані Клієнта та контактна інформація	
Повне найменування	(зазначається повне і точне найменування юридичної особи/відокремленого підрозділу/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)
Код за ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків ¹ (за наявності):	
Місцезнаходження:	
Поштова адреса:	
ПІН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)	якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»
Телефон	
Електронна пошта	
2. Реквізити Банку	
Найменування Банку	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК»
Код за ЄДРПОУ:	23697280
Місцезнаходження:	03087, м. Київ, вул. Єрванська,1
ПІН:	236972826658
Назва установи Банку:	АБ «УКРГАЗБАНК»
Поштова адреса:	
Телефон:	
3. Загальна інформація та умови запитуваних послуг	
3.1. Клієнт доручає, а Банк приймає на себе зобов'язання здійснювати розрахунково-касове обслуговування, а саме приймання через Альтернативні канали продажів Платежі на наступних умовах:	
3.1.1. Вид Платежу	за які послуги/товари/роботи, що надаються/реалізуються/виконуються Клієнтом та/або в оплату чого здійснюються Платежі
3.1.2. Призначення Платежу (з ПДВ/без ПДВ)	
РЕКВІЗИТИ ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ/ПЕРЕКАЗУ (обрати один з варіантів) ПЛАТЕЖІВ	
3.1.3. Рахунок Клієнта	UA _____
3.1.4. Найменування надавача платіжних послуг де відкрито Рахунок Клієнта	
3.1.5. Код за ЄДРПОУ Клієнта	
3.1.6. Розмір Комісії, без ПДВ	% від суми, але не менше __,00 грн. за кожний Платіж
3.1.7. Порядок оплати Комісії	комісія сплачується Платником під час здійснення Платежу.
3.1.8. Ліміт на суму Платежу	_____ грн. (_____ грн. __ коп.) (цифрами та прописом)
3.1.9. Використання QR-коду для здійснення Платежів	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ (обрати один з варіантів) * у разі сплати через QR-код з платника додатково стягується комісія Банку- екваера у розмірі __% від суми, але не менше __,00 грн за кожний Платіж (без ПДВ). До проведення оплати Клієнт самостійно повідомляє платників про наявність відповідної комісії.
3.1.10. Термін користування послугою	по “ ” 20__ р. (включно)

¹ Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта.

4. Додаткова інформація

Цю Заяву-Договір укладено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу.

Я, _____ <значається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком> підписанням цієї Заяви-Договору:

- Підтверджую ознайомлення з умовами Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та діючими в Банку Тарифами, що розміщені на сайті Банку <http://www.ukrgasbank.com>;
- Підтверджую акцептування мною Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та повну і безумовну згоду з її умовами;
- Підтверджую та визнаю, що Публічна пропозиція АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування, ця Заява-Договір, Тарифи, а також всі зміни, додатки та додаткові договори/угоди до них у сукупності є Договором комплексного банківського обслуговування (далі – Договір);
- Підтверджую та визнаю, що Закінчення терміну дії користування послугою не звільняє Сторони від виконання тих зобов'язань, що залишились невиконаними.
- Підтверджую, що всі умови Договору та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
- Підтверджую, що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору комплексного банківського обслуговування:
 - в разі припинення права Уповноважених осіб Клієнта розпоряджатися Рахунком Клієнта (в тому числі внаслідок їх зміни), зміни найменування Клієнта та/або організаційно-правової форми негайно надати оновлену інформацію та відповідні документи зі змінами до Банку;
 - в разі зміни кінцевих бенефіціарних власників, та/або зміни іншої інформації щодо Клієнта, яка міститься у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців і громадських формувань, надати оновлену інформацію та/або відповідні документи зі змінами до Банку не пізніше 10 календарних днів з дня зміни інформації;
- Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», до укладення цього Договору;
- Підтверджую отримання тексту Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та діючих в Банку Тарифів, що розміщені на сайті Банку <http://www.ukrgasbank.com> на адресу електронної пошти _____ <значається адреса електронної пошти Клієнта згідно пункту 1 цієї заяви-Договору або інша адреса електронної пошти вказана клієнтом>.
- Підтверджую отримання свого примірника Договору в день укладення (підписання).

<якщо для діючого Клієнта, Заява-Договір про надання платіжних послуг в частині приймання платежів викладається у новій редакції додається наступний пункт >

- Заява-Договір набирає чинності з дати направлення на адресу електронної пошти Клієнта: _____ повідомлення від Банку щодо завершення налаштувань та можливості приймання платежів згідно вказаними параметрами визначеними в Заяві-Договорі, в той же час з відповідної дати направлення Договір комплексного банківського обслуговування № _____ від ____ . ____ . ____ р. втрачає чинність.

5. ВІДМІТКИ КЛІЄНТА

_____ (посада)

_____ (підпис/ЕП)
МП (за наявності)

_____ (Прізвище та ініціали)

6. ВІДМІТКИ БАНКУ

Умови Заяви-Договору погоджені

Керівник (уповноважена керівником особа)

_____ (підпис/ЕП)
М.П.

_____ (Прізвище та ініціали)