*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]](#footnote-1) *(за наявності)*: |  |
| Місцезнаходження: |  |
| Поштова адреса: |  |
| ІПН *(індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)* | *якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»* |
| Телефон |  |
| Електронна пошта |  |

|  |
| --- |
| 1. **Реквізити Банку**
 |
| Найменування Банку  | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК» |
| Код за ЄДРПОУ: | 23697280 |
| Місцезнаходження: | 03087, м. Київ, вул. Єреванська,1 |
| ІПН:  | 236972826658 |
| Назва установи Банку:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Поштова адреса: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон: |  |
| 1. **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 | **🗆** ТАК **🗆** НІ *(обрати один з варіантів)*\* у разі сплати через QR-код  з платника  додатково стягується комісія Банка- екваєра у розмірі \_\_% від суми, але не меньше \_\_\_,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. **Додаткова інформація**
 |

|  |
| --- |
| Цю Заяву-Договір укладено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу.Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<зазначається 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<зазначається 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) (Прізвище та ініціали)*  *МП (за наявності)* |
| **6. ВІДМІТКИ БАНКУ**Умови Заяви-Договору погоджені Керівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП) (Прізвище та ініціали)* *М.П.*  |
|  |

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. [↑](#footnote-ref-1)