*Додаток 7 до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладання договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання*

*[Заява-Договір на підключення до Послуги*

*Приймання платежів на користь Клієнта (через установи Банку)*

*Приймання платежів на користь Клієнта (через Альтернативні канали продажів) ]*

*Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.*

**Договір №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Заява-Договір про приймання платежів)**

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)* |
| Код 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)* |  |
| Телефон/телефон-факс |  |
| Електронна пошта |  |

|  |
| --- |
| 1. **Загальна інформація та умови запитуваних послуг**
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***< Редакція Договору, якщо приймання Платежів здійснюватиметься через установи Банку >***2.1. Клієнт доручає, а Банк приймає на себе зобов’язання здійснювати розрахунково-касове обслуговування, а саме приймання через операційні каси мережі своїх установ Платежі на наступних умовах:

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1.1. Вид Платежу  | *за які послуги/товари/роботи, що надаються/реалізуються/виконуються Клієнтом та/або в оплату чого здійснюються Платежі* |
| 2.1.2. Призначення Платежу (з ПДВ/без ПДВ) |  |
| РЕКВІЗИТИ ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ/ПЕРЕКАЗУ *(обрати один з варіантів)* ПЛАТЕЖІВ |
| 2.1.3. Рахунок Клієнта | UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.1.4. Найменування Банку де відкрито рахунок |  |
| 2.1.5. ЄДРПОУ Клієнта |  |
| 2.1.6. Розмір Комісії, без ПДВ | \_\_% від суми, але не менше \_\_,00 грн. за кожний Платіж |
| 2.1.7. Порядок оплати Комісії*(обирається один із варіантів А, Б, В або Г, в залежності від обраної схеми розрахунку Клієнтом інші видаляються)* | *Варіант А*- комісія сплачується Платником в момент здійснення Платежу.*Варіант Б – у разі, якщо рахунок Клієнта для зарахування Платежів відкрито в АБ «УКРГАЗБАНК» та/або в іншому банку та Комісія утримується Банком з суми Платежу* - Банк переказує/зараховує *(обрати один з варіантів)* Клієнту прийняті від Платників кошти на Рахунок Клієнта, за винятком Комісії Банку в розмірі, передбаченому пп. 2.1.6 цього Договору.*Варіант В – у разі, якщо поточний рахунок Клієнта відкритий в АБ «УКРГАЗБАНК» і Клієнт доручає Банку самостійно здійснювати договірне списання Комісії з його поточного рахунку відкритого в АБ «УКРГАЗБАНК»* - Клієнт доручає Банку здійснювати договірне списання Комісії, розмір якої визначений п. 2.1.6 цього Договору, з Рахунку Клієнта, зазначеного в п. 2.1.3 цього Договору, в день зарахування Платежу(ів) на Рахунок Клієнта.У випадку, виникнення розбіжностей в сумі розрахунку Комісії, Клієнт письмово повідомляє про це Банк, який, в свою чергу, проводить перевірку та врегульовує розбіжність не пізніше наступного Банківського дня.*Варіант Г – у разі, якщо поточний рахунок Клієнта відкритий в іншому банку та Комісія сплачується Клієнтом на підставі Рахунку-Фактури*– Клієнт сплачує Комісію на підставі Рахунку-фактури, типова форма якого наведена у Додатку 1 до Договору в наступному порядку:.* протягом 10 (десяти) Банківських днів після закінчення Звітного періоду Банк готує Рахунок-фактуру по прийнятим платежам через операційні каси мережі своїх установ, який передається під розпис уповноваженому представнику Клієнта або надсилається рекомендованим листом;
* протягом 2 (двох) Банківських днів з дня отримання Рахунку-фактури Клієнт зобов’язаний сплатити Банку Комісію або, у випадку виявлення розбіжностей в сумі розрахунку, письмово повідомити про це Банк;
* протягом 5 (п’яти) Банківських днів від дня отримання письмового повідомлення від Клієнта про виявлені розбіжності в сумі розрахунку, здійснює внутрішню перевірку та у разі виявлення неточностей надає/надсилає новий Рахунок-фактуру;
* Клієнт сплачує Комісію зазначену у Рахунку-фактурі, на рахунок №UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_3739\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, відкритий в АБ «УКРГАЗБАНК» протягом 2 (двох) Банківських днів з дня отримання Рахунку-фактури, але не пізніше 25-го числа місяця, наступного за Звітнім періодом.
 |
| 2.1.8. Термін користування послугою  | по “\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. (включно) |

***< Редакція Договору, якщо приймання Платежів здійснюватиметься через Альтернативні канали продажів >***2.1. Клієнт доручає, а Банк приймає на себе зобов’язання здійснювати розрахунково-касове обслуговування, а саме приймання через Альтернативні канали продажів Платежі на наступних умовах:

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1.1. Вид Платежу  | *за які послуги/товари/роботи, що надаються/реалізуються/виконуються Клієнтом та/або в оплату чого здійснюються Платежі* |
| 2.1.2. Призначення Платежу (з ПДВ/без ПДВ) |  |
| РЕКВІЗИТИ ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ/ПЕРЕКАЗУ *(обрати один з варіантів)* ПЛАТЕЖІВ |
| 2.1.3. Рахунок Клієнта | UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.1.4. Найменування Банку де відкрито рахунок |  |
| 2.1.5. ЄДРПОУ Клієнта |  |
| 2.1.6. Розмір Комісії, без ПДВ | \_\_% від суми, але не менше \_\_,00 грн. за кожний Платіж |
| 2.1.7. Порядок оплати Комісії | комісія сплачується Платником під час здійснення Платежу. |
| 2.1.8. Ліміт на суму Платежу | \_\_\_\_\_\_\_\_ грн. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_ коп.) *(цифрам та прописом )*  |
| 2.1.9. використання QR-коду для здійснення Платежів | **🗆** ТАК **🗆** НІ *(обрати один з варіантів)* |
| 2.1.10. 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 суб’єктів господарювання 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 суб’єктів господарювання та повну і безумовну згоду з її умовами;
* Підтверджую та визнаю, що Публічна пропозиція АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання, ця Заява-Договір, Тарифи, а також всі зміни, додатки та додаткові договори/угоди до них у сукупності є Договором комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання (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, не пізніше, ніж через 30 календарних днів з дня набрання чинності цих змін;
* Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до укладення цього Договору;
* Підтверджую отримання тексту Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання та діючими в Банку Тарифами, 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 приймання платежів викладається у новій редакції додається наступний пункт >** з «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ Договір комплексного банківського обслуговування суб’єктів господарювання за яким Банком надавались Клієнту Послуга приймання Платежів на користь Клієнта №\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ р. втрачає чинність.

*<якщо Клієнт – фізична особа-підприємець, Заява-Договір доповнюється наступним>** Цим підписом підтверджую ознайомлення з:
* умовами відшкодування Фондом гарантування вкладів фізичних осіб коштів, що розміщені на Рахунку(ах), відкритому(их) на умовах Договору (далі – вклад). При цьому, вклад – кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від вкладника (або які надійшли для вкладника) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб»;
* довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, що є додатком до Інструкції про порядок здійснення Фондом гарантування вкладів фізичних осіб захисту прав та охоронюваних законом інтересів вкладників, затвердженої рішенням виконавчої дирекції Фонду гарантування вкладів фізичних осіб від 26.05.2016 № 825;
* Підтверджую згоду на отримання довідки про систему гарантування вкладів фізичних осіб не рідше 1 разу на рік в електронній формі шляхом завантаження з офіційного сайту банку <https://www.ukrgasbank.com/private/deposits/guarantee/>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Прізвище та ініціали) (підпис)*  |
| **4. АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРIН**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *БАНК :* | *КЛІЄНТ:* |
| ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК» | Повне найменування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Місцезнаходження (місце проживання): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Поштова адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код ЄДРПОУ 23697280 | Поштова адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код ЄДРПОУ/ (реєстраційний номер облікової картки платника податків): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код банку 320478 | ІПН *(якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ІПН 236972826658Телефон/факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) | Телефон/факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  (підпис) (прізвище та ініціали)М.П. |  (підпис) (прізвище та ініціали)МП *(за наявності)* |

 |

*Додаток 1 до Заяви-Договору про приймання платежів*

*№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2\_\_\_\_\_р.*

*Коментар: Додаток1 використовується при підписанні Договору, якщо поточний рахунок Клієнта відкритий в іншому банку та Комісія сплачується Клієнтом на підставі Рахунку-Фактури В іншому випадку Додаток 1 не друкується.*

|  |
| --- |
| **РАХУНОК-ФАКТУРА №****від"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року** |
| БАНК | АБ "УКРГАЗБАНК" |  |  |  |  |
| рах. UA \_\_\_\_\_\_\_\_3739\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | в АБ "УКРГАЗБАНК", ЄДРПОУ 23697280 |  |  |
| Адреса: |  |  |  |  |
| Клієнт | Назва , ЄДРПОУ  |
| № п.п. | Найменування |  |  | Сума без ПДВ, грн. |
| 1 | Плата за надані послуги згідно Договору (Заяви-договору про приймання платежів) |  |  |  |
|  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_р. |  |  |  |
|  | за \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |  |  |
|  |  Всього: | 0,00 |
|  |  ПДВ: | без ПДВ |
|  |  Всього: | 0,00 |
|  |  |  |
|  |  Загальна сума прописом: |  |
|  |  Сума прописом грн. 00 коп. |  |  |

 ***Представник Банку***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

 ***«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.***

 **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)