*Додаток 4 до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладання договору комплексного банківського обслуговування*



*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 БАНКІВСЬКОГО ВКЛАДУ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Заява-Договір банківського вкладу «Овернайт для МСБ»/ «Корпоративний овернайт»)**

м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заповнення:  "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

|  |
| --- |
|  **АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)** |

|  |
| --- |
| 1. **Дані Клієнта (далі – Вкладник)**
 |
| 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)* | *якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»* |
| Телефон/телефон-факс |  |
| Електронна пошта |  |

|  |
| --- |
| 1. **Реквізити Банку**
 |
| Найменування Банку  | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК» |
| Код ЄДРПОУ: | 23697280 |
| Код банку: | 320478 |
| Місцезнаходження: | 03087, м. Київ, вул. Єреванська,1 |
| ІПН:  | 236972826658 |
| Назва установи банку:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Поштова адреса: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Телефон/факс: |  |
| 1. **Заява про розміщення Вкладу**
 |

|  |
| --- |
| Просимо розмістити Вклад на наступних умовах:3.1. Вид банківського Вкладу: «Овернайт для МСБ»/ «Корпоративний овернайт»3.2. Валюта Вкладу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<* *гривня, долари США, євро>*3.3. Строк зберігання грошових коштів з \_\_.\_\_.\_\_\_\_ по \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (включно). *(допустимий діапазон строків - 365(366) календарних днів (включно)).*3.4. Можливість поповнення: дозволяється шляхом розміщення нового Траншу.3.5. Пролонгація: дозволяється. |
| 1. **Інші умови**
 |
| 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 укладання з Банком Договору банківського вкладу (далі – Договір), який є складовою частиною Договору комплексного обслуговування, на умовах викладених у цій Заяві-Договорі, Публічній пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання Договору комплексного банківського обслуговування та Тарифах, з якими ознайомився(лася), з ними погоджуюсь і зобов’язуюсь виконувати.
* Підтверджую свою згоду та розуміння того, що в рамках Договору розміщення Вкладу здійснюється окремими Траншами на умовах строкового банківського вкладу шляхом надання до Банку платіжного доручення та/або Заяви на розміщення траншу, в яких зазначаються наступні істотні умови:

- сума та валюта Траншу;- дата внесення та дата повернення Траншу;- процентна ставка та порядок сплати нарахованих процентів за Вкладом; - порядок зарахування Траншу на Депозитний рахунок;- реквізити рахунку для виплати Банком процентів та повернення суми Вкладу;* 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 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 діючий Клієнт мігрує із старого депозитного договору на комплексний договір публічної форми>** з «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ договір, за яким Банком надавались Клієнту послуги розміщення Вкладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<назва Вкладу>* втрачає чинність та рахунок № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який обслуговувався в рамках такого договору, з дати визначеної цим пунктом, обслуговуватиметься на умовах Договору;

*<якщо Клієнт – фізична особа-підприємець, Заява-Договір доповнюється наступним>** 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»;
* Підтверджую ознайомлення з 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/>.
 |
| 1. **ВІДМІТКИ КЛІЄНТА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) (підпис/ЕП)[[2]](#footnote-2) (прізвище та ініціали) МП *(за наявності)* |
| **6. ВІДМІТКИ БАНКУ**Умови Заяви-Договору погоджені Номер Депозитного рахунку № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_ валютаКерівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП2) (Прізвище та ініціали)* *М.П.* |

*Інформаційний додаток до Заяви-Договору банківського вкладу «Овернайт для МСБ»*

*[Заява на розміщення Траншу до Вкладу «Овернайт для МСБ»в національній або іноземній валюті]*

*Пояснення щодо заповнення документів:*

* *примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.*
* *При оформленні Заяви обираються необхідні значення,в залежності від потреб Клієнта, інші значення можуть видалятися з документу*



**Заява на розміщення траншу**

**до Договору банківського вкладу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.20\_\_**

№ \_\_\_\_\_ дата заповнення: \_\_.\_\_. 20\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Вкладник**
 |
| Повне найменування  |  |
|  |
| Код ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків[[3]](#footnote-3)1 *(за наявності)*: |  |
| 1. **Умови розміщення по Вкладу «*<обрати необхідне «Овернайт для МСБ»/«Корпоративний овернайт»>***
 |
| Просимо АБ «УКРГАЗБАНК» розмістити Транш (Вклад) на умовах строкового банківського вкладу на наступних умовах: |
| 2.1. Сума Траншу  |  *сума цифрами ( сума прописом* )  *валюта**для МСБ мінімально:  500 000 гривень; 20 000 доларів США; 20 000 євро**для КБ мінімально: 1 000 000 гривень; 50 000 доларів США; 50 000 євро* |
| 2.3. Строк розміщення Траншу  | один банківський день |
| 2.4. Процентна ставка | *\_\_,\_\_%, або під визначену на Сайті Банку ставку на дату розміщення* |
| 2.4. Номер поточного рахунку для договірного списання грошових коштів | UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<у випадку якщо розміщення коштів здійснюватиметься з рахунку відкритого в іншому банку, зазначається прочерк >* |
| 2.5. Можливість поповнення Траншу | Не передбачено  |
| 2.6. Можливість пролонгації Траншу | Не передбачено |
| 2.7. Реквізити рахунку для:  | *<варіант обирається якщо Транш в гривні, або якщо Транш в іноземній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в АБ «УКРГАЗБАНК» >*Виплати процентів: № UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;Виплати суми Траншу: № UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |
| *< варіант обирається якщо Транш в іноземній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в іншому банку >*Виплати процентів та суми Траншу:Correspondent Bank/Банк кореспондент:SWIFT code:Beneficiary Bank/Банк одержувача:SWIFT code: Асс.№: Beneficiary: Adress: |
| **3. Інші умови**  |
| * 1. Сторони погоджуються, що ця Заява на розміщення траншу за своєю юридичною силою прирівнюється до додаткової угоди до Договору банківського вкладу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_р.

*< наступний пункт додається якщо Транш в іноземній валюті та повернення коштів буде здійснюватись на рахунок відкритий в іншому банку >*3.2. У випадку, якщо поточний рахунок Вкладника в іноземній валюті, на який Банк здійснює виплату процентів та суми Траншу відкритий не в Банку, а в іншій банківській установі Вкладник погоджується, що всі комісії банків-кореспондентів при зарахуванні суми Траншу та нарахованих процентів на поточний рахунок Вкладника в іноземній валюті в іншій банківській установі, утримуються банками –кореспондентами із суми Траншу та суми нарахованих процентів. |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |   |  |
| *(посада уповноваженої особи Вкладника)* | *(підпис/ЕП2)* | *(Прізвище та ініціали)* |

 М.П. *(за наявності)* |

|  |
| --- |
| **Відмітки банку** |
| **Заява прийнята Банком** |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. Субрахунок № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_ валютаПосада відповідального виконавця Банку, який отримав Заяву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Відбиток штампа Банку *<для паперової форми Заяви>* (підпис*/ЕП2*) |
| **Заяву відхилено Банком** |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.Причина відхилення Заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Посада відповідального виконавця Банку, який отримав Заяву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Відбиток штампа Банку *<для паперової форми Заяви>* (підпис*/ЕП2*) |
|  Керівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП2) (Прізвище та ініціали)* *М.П.*  |

Примірник Заяви отримав: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (підпис) (прізвище та ініціали)*

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)
2. При відкритті першого Рахунку або при відсутності домовленості про використання Удосконаленого ЕП в попередніх Договорах, укладених між Сторонами, використовується Кваліфікованій ЕП. При друку документа інформація про ЕП Клієнта відображається із зазначенням Підписувача, номеру сертифіката тайого строку дії. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)