



0 (800) 500-178
(дзвінок в межах України безкоштовно)



www.iboxbank.online



АТ "АЙБОКС БАНК": 03150, Київ, вул. Ділова, 9а

IBOX BANK

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішенням Правління
АТ «АЙБОКС БАНК»
від 31.01.2022
протокол № 8
Голова Правління
АТ «АЙБОКС БАНК»
_____ **Мельник П.П**

Типова форма

Заяви-договору на приєднання до умов банківського обслуговування фізичних осіб в ПРИВАТНОМУ АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВІ «АЙБОКС БАНК»
(за продуктом «VEOCARD»)

Київ 2022

на приєднання до умов банківського обслуговування фізичних осіб в ПРИВАТНОМУ
АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВІ “АЙБОКС БАНК” (далі – Заява-договір)

ДАНІ КЛІЄНТА					
Прізвище		Ім'я		По батькові	
Ідентифікаційний документ:		<input type="checkbox"/> Паспорт громадянина України		<input type="checkbox"/> Посвідка на постійне проживання	
		Інше _____		<input type="checkbox"/>	
		серія (за наявності) _____ № _____ ким виданий/орган що видав _____ дата видачі ____ . ____ . ____ термін дії ____ . ____ . ____ (за наявності)			
		Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____ р			
РНОКПП (реєстраційний номер облікової картки платника податків):			Дата народження	Місце народження	
Країна Громадянства: <input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> Інша		Фінансовий номер телефону: +38 (0__)		E-mail:	
Місце проживання або перебування:		Країна: <input type="checkbox"/> Україна <input type="checkbox"/> Інші країни	Індекс	Область	Місто/селище
		Район області	Вулиця	Будинок	Корпус
Місце роботи	Назва організації				
	Посада				
Якщо адреса реєстрації Сполучені Штати Америки (далі – США), просимо додатково надати відповідь в межах законодавства FATCA Належите до податкових резидентів США?*** <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так					
** умови належності до податкових резидентів США доведені <input type="checkbox"/> Так ***					
ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ:					
Я є фізичною особою-підприємцем та/або особою, яка провадить незалежну професійну діяльність <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так					
Інформація про належність клієнта до категорії PEP: <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так					
Зв'язок з політично значущими особами* (якщо відповідь “так”)					
<input type="checkbox"/> політично значуща особа		<input type="checkbox"/> член сім'ї політично значущої особи		<input type="checkbox"/> особа, яка пов'язана з політично значущою особою	
Категорія посад політично значущої особи					
Прізвище, ім'я, по батькові політично значущої особи, інші ідентифікаційні данні (за наявності) та ознака резидентності політично значущої особи					
Застосування понять в значеннях, визначених законодавством у сфері запобігання та протидії доведені <input type="checkbox"/> Так					
Послуги, якими планую користуватися:		<input type="checkbox"/> Розрахунково-касове обслуговування	<input type="checkbox"/> Грошові перекази	<input type="checkbox"/> Операції з використанням спеціальних платіжних засобів	
		<input type="checkbox"/> Переказ коштів за кордон	<input type="checkbox"/> Операції з цінними паперами	<input type="checkbox"/> Операції з банківськими металами	
		<input type="checkbox"/> Кредитні операції	<input type="checkbox"/> Депозитні операції	<input type="checkbox"/> Інше (азначте)	
Характеристика фінансового стану (сума сукупного середньомісячного доходу):					
<input type="checkbox"/> до 10 000,00 грн.		<input type="checkbox"/> 10 000,00 – 15 000,00 грн.		<input type="checkbox"/> 15 000,00 - 25 000,00 грн	
<input type="checkbox"/> більше 25 000,00 грн					
Характеристика джерел надходження коштів та інших цінностей на рахунки клієнта (у тому числі тих, що очікує клієнт):					
<input type="checkbox"/> Заробітна плата, соціальні виплати	<input type="checkbox"/> Стипендія	<input type="checkbox"/> Пенсія	<input type="checkbox"/> Доходи від здійснення підприємницької діяльності		
<input type="checkbox"/> Власні заощадження готівки	<input type="checkbox"/> Спадщина	<input type="checkbox"/> Дивіденди	<input type="checkbox"/> Фінансова допомога родичів		
<input type="checkbox"/> Депозитні кошти та їх відсотки	<input type="checkbox"/> Кредитні кошти	<input type="checkbox"/> У вигляді позик	<input type="checkbox"/> Інші джерела (азначте)		
Обсяги надходження на рахунок:					
<input type="checkbox"/> до 10 000,00 грн.		<input type="checkbox"/> 10 000,00 – 15 000,00 грн.		<input type="checkbox"/> 15 000,00 - 25 000,00 грн	
<input type="checkbox"/> більше 25 000,00 грн					
ПОСЛУГА БАНКУ, ЯКУ КЛІЄНТ БАЖАЄ ОТРИМАТИ					
Прошу відкрити поточний рахунок у гривні на моє ім'я _____ в порядку передбаченому законодавством України та відповідно до умов Заяви-договору (далі- Рахунок).					
<input type="checkbox"/> Прошу Вас, згідно з діючими тарифами Банку перевипустити основну (діючу) платіжну картку на моє ім'я у зв'язку з втратою/крадіжкою/закінченням терміну дії					
IBAN		За тарифним планом <input type="checkbox"/> (назва тарифного плану)		Видати картку <input type="checkbox"/> VISA	
Слово пароль, наприклад, дівоче прізвище матері (дана інформація надається Клієнтом при першому зверненні до Контакт-центру за тел. +380 _____ або безпосередньо до Банку)					
Прошу підключити платіжну картку до послуги SMS-Banking (оплата згідно з тарифами) до фінансового номеру тел. +380 _____					

Цим я погоджуюсь, що інформація за Рахунком буде передаватись незахищеними каналами зв'язку і може стати відома третім особам. Все листування щодо цього рахунку прошу надсилати за будь-якою адресою зазначеною в цій Заяві-договорі, або за іншою адресою, що буде письмово повідомлена мною після підписання цієї Заяви-договору.

Я, підписанням цієї Заяви-договору:

- акцептую Умови банківського обслуговування фізичних осіб в ПРИВАТНОМУ АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВІ «АЙБОКС БАНК» (далі – Умови), розміщені на Сайті Банку <https://iboxbank.online> (або у разі її зміни - за іншою електронною адресою, що буде вказана в Умовах), і беззастережно приєднуюсь до цих Умов та зобов'язуюсь їх виконувати;
- підтверджую, що: **(1)** ознайомлена(-ий) з Умовами, Тарифами Банку, розміщеними на Сайті Банку <https://iboxbank.online> та отримав(-ла) їх примірник шляхом самостійного завантаження і цілком згодна(-ий) з їх умовами, вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення; **(2)** мені відомо про те, що цей Рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних зі здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності; **(3)** письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися Рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі. **(4)** отримав (-ла) примірник Заяви-договору **(5)** безумовно визнаю, що Умови, Тарифи Банку, ця Заява-договір, разом зі всіма змінами, додатками та додатковими договорами до них у сукупності є Договором щодо банківського обслуговування (далі-Договір), складають його зміст, мають обов'язкову силу та застосовуються до відносин Сторін так само, якби їх було викладено безпосередньо в тексті цього документу; **(6)** до підписання Заяви-договору інформація, передбачена ч. 2 ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» мені надана шляхом розміщення її у Договорі та на Сайті Банку; **(7)** надані мною документи є чинними (дійсними) та повідомлені мною у цій Заяві-договорі дані відповідають дійсності; **(8)** одержав та ознайомився з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб. Підтверджую згоду на отримання довідки не рідше 1 разу на рік, після підписання цієї Заяви-договору в електронній формі шляхом самостійного завантаження мною Довідки з офіційного сайту Банку <https://iboxbank.online>; **(9)** що мене проінформували про мої права, що пов'язані зі зберіганням та обробкою моїх персональних даних, визначені законодавством України, про цілі збору даних і осіб, яким передаються мої персональні дані. Надаю Банку всі дозволи щодо обробки та передачі інформації про мене третім особам, в тому числі яка становить банківську таємницю (у тому числі щодо операцій по Рахунку) з метою, що вказана в Умовах, а також для надання послуг відповідно до укладених між третіми особами та Банком договорів; **(10)** надаю згоду, уповноважую та безвідклично доручаю Банку здійснювати договірне списання коштів з усіх моїх рахунків, відкритих у Банку без додаткових моїх розпоряджень, для погашення будь-яких інших моїх грошових зобов'язань перед Банком, що випливають з Умов та/або будь-якого іншого договору, що був укладений або буде укладений у майбутньому між мною та Банком; **(11)** надаю згоду, уповноважую та безвідклично доручаю Банку здійснювати на користь ТОВ "МАНІВЕО ШВИДКА ФІНАНСОВА ДОПОМОГА" (код за ЄДРПОУ 38569246) (далі -МАНІВЕО) договірне списання грошових коштів з мого Рахунку, зазначеного в цій Заяві-договорі для погашення будь-якої моєї заборгованості за ДОГОВОРОМ КРЕДИТНОЇ ЛІНІЇ № _____ від _____, укладеним між мною та МАНІВЕО, у розмірі (-ах) та за реквізитами, що будуть зазначені в платіжних вимогах МАНІВЕО, надання яких свідчить про настання умов безспірного списання, що виконується Банком на користь третьої особи без додаткового погодження зі мною;
- підтверджую отримання мною платіжної картки _____ у непошкодженому стані. З умовами отримання початкового ПІН-коду ознайомлений(-на). З правилами користування платіжною картою ознайомлений(-на) та зобов'язуюсь їх дотримуватись;
- прошу вважати мій підпис, що наведений нижче, зразком мого підпису, та вважати його обов'язковим під час здійснення операцій за Рахунками.

За невиконання або неналежне виконання Банком обов'язків за цим Договором, передбачені наслідки відповідно до законодавства з урахуванням Умов. Сторона Договору, яка порушила зобов'язання, звільняється від відповідальності за порушення зобов'язання, якщо вона доведе, що це порушення сталося внаслідок випадку або форс-мажорних обставин (обставини непереборної сили), що засвідчуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

Розірвання Договору за ініціативою Клієнта можливе при відсутності заборгованості за Договором та здійснюється шляхом надання Клієнтом до Банку заяви за встановленою Банком формою. Розірвання Договору за ініціативою Клієнта не звільняє його від обов'язку погасити в повному обсязі заборгованість в разі її наявності.

З питань виконання Сторонами умов Договору Клієнт може звернутися до Банку за контактними даними, що зазначені на Сайті Банку у розділі «Звернення громадян».

З питань захисту прав споживачів фінансових послуг, Клієнт має право звернутися до Національного банку України за контактною інформацією на сторінці офіційного Інтернет представництва: <https://bank.gov.ua/> або до судових органів у порядку, визначеному законодавством України.

Права та обов'язки Клієнта і Банку, порядок зміни і припинення дії Договору визначаються Умовами, які погоджуються Клієнтом при підписанні цієї Заяви -договору. Клієнт, підписанням Заяви-договору підтверджує, що йому зрозумілий порядок внесення змін до Умов та Тарифів Банку, він погоджується із ним.

ПІДПИС КЛІЄНТА (підпис власника рахунку / підпис особи, яка відкриває рахунок на користь іншої особи):

Дата ____ . ____ . ____ р.



Підтвердженням проведення ідентифікації та верифікації Клієнта, засвідчення справжності його(їх) підпису (підписів), який (які) зроблено в моїй присутності є мій підпис, як оператора Нова Пошта на акті приймання-передачі пакета документів.

РЕКВІЗИТИ БАНКУ

АТ «АЙБОКС БАНК» 03150, УКРАЇНА, М. КИЇВ, ВУЛ. ДІЛОВА, 9А, ТЕЛ. 0 (800) 500-178

ВІДМІТКИ БАНКУ (НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ) КЛІЄНТОМ

Документи на оформлення відкриття рахунку (рахунків) перевірів _____ (ПІБ, підпис)
«__» _____ 20__ р. Відкрити поточний рахунок в [зазначається вид валюти], дозволяю. Рахунок №
_____ дата відкриття «__» _____ р. Керівник (уповноважена керівником особа)
_____ (ПІБ, підпис)

Головний бухгалтер (або інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку та надає дозвіл на прийняття зразка підпису) _____ (ПІБ, підпис)

Пояснення щодо заповнення Заяви-договору на приєднання до умов банківського обслуговування фізичних осіб в ПРИВАТНОМУ АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТІ «АЙБОКС БАНК»

Типова форма Заяви-договору на приєднання до умов банківського обслуговування фізичних осіб подається клієнту для заповнення в електронному вигляді .

Друкована форма Заяви-договір на приєднання до умов банківського обслуговування фізичних осіб містить тільки ті дані, які були обрані клієнтом під час її заповнення.

Додаткова інформація, яка необхідна Банку при виявленні інформації, що клієнт являється фізичною особою підприємцем та/або провадить незалежну професійну діяльність, Банк отримує шляхом електронного запиту в інформаційних ресурсах ЄДР та YouScore.