

Акціонерне товариство «Полікомбанк»

ЗАЯВА-АНКЕТА

на приєднання до Договору про видачу корпоративної платіжної картки Національної платіжної системи «Український платіжний простір»

АНКЕТА	
Клієнт:	(назва юридичної особи/фізичної особи-підприємця)
Від імені якого діє:	(ПІБ посадової особи юридичної особи)
Код за ЄДРПОУ/РНОКПП:	
Юридична адреса:	
Фактична адреса:	
Номер телефону: _____ Номер факсу: _____	
Email: _____	
Дата і номер державної реєстрації (перереєстрації):	
Назва органу державної реєстрації:	
Прізвище, ім'я, по батькові Держателя картки¹:	
Паспорт №: , виданий	
Адреса місця реєстрації/проживання:	
Контактні телефони:	
КОДОВЕ СЛОВО:	
З А Я В А	
<p>Я, _____², підписанням цієї Заяви на приєднання до Договору про видачу корпоративної платіжної картки Національної платіжної системи «Український платіжний простір» (далі за текстом – Заява на приєднання) акцептую публічну пропозицію Акціонерного товариства «Полікомбанк» (далі за текстом – Банк) на укладення Договору про видачу корпоративної платіжної картки Національної платіжної системи «Український платіжний простір» (далі за текстом – Договір), який розміщений на сайті Банку https://www.polcombank.com (далі за текстом – Сайт Банку), і беззастережно приєднуюсь до умов цього Договору. Договір вважається укладеним з дня отримання Банком заповненої та підписаної мною цієї Заяви на приєднання.</p> <p>Прошу видати корпоративну платіжну картку Національної платіжної системи «Український платіжний простір» (далі за текстом – Картка) згідно з Правилами Національної платіжної системи «Український платіжний простір» (Затверджених рішенням Ради Платіжної організації Національної платіжної системи «Український платіжний простір», протокол від 07.06.2013 № 213/2013, із змінами) (далі за текстом – Правила) та відкрити для виконання операцій відповідні поточні рахунки згідно з діючими нормативними документами Національного Банку України, діючим законодавством України та Правилами.</p> <p>Я підтверджую, що з діючими картковими лімітами, тарифами/тарифними пакетами на обслуговування поточного рахунку, Правилами користування платіжною картою, умовами Договору та Правилами ознайомлений/ознайомлена, цілком згоден/згодна та зобов'язуюсь виконувати та дотримуватись. Мені відомо про те, що Банк повідомляє Клієнта про внесення змін та/або доповнень до діючих тарифів Банку шляхом розміщення на дошках оголошень в операційних приміщеннях Банку, на Сайті Банку.</p> <p>Підписанням цієї Заяви на приєднання даю згоду на здійснення Банком дій з наданими мною персональними даними, у т.ч. на їх обробку та використання для фінансово-господарської діяльності Банку відповідно до чинного законодавства України, та підтверджую, що ознайомлений зі своїми правами, що надані Законом України «Про захист персональних даних».</p> <p>Підписанням цієї Заяви на приєднання я підтверджую, що всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, вся інформація, надана мною Банку, у цій Заяві на приєднання є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися протягом дії Договору, не пізніше трьох банківських днів від настання таких змін.</p> <p>Оплата комісії за розрахункове обслуговування рахунку: Щомісячно/Щорічно³</p>	
Дата заповнення: _____	ПІБ
_____	_____
Посада	Підпис посадової особи

¹ ПІБ фізичної особи, яка уповноважена використовувати картку.

² ПІБ посадової особи для Клієнта-юридичної особи/ ПІБ фізичної особи- підприємця.

³ Обирається клієнтом.

СИСТЕМА «SMS-ІНФОРМУВАННЯ»

Прошу з «___» _____ 20__р. підключити послугу «SMS-інформування» на мобільний телефон № _____ для операцій (інформація про рух коштів за рахунком та стан рахунку), здійснених з використанням платіжної картки № _____, рахунок UA _____ із щомісячним автоматичним списанням з цього рахунку згідно з тарифами Банку.

«___» _____ 20__р. _____ ПІБ
Підпис посадової особи

Прошу з «___» _____ 20__р. відключити послугу «SMS-інформування» для операцій (інформація про рух коштів за рахунком та стан рахунку), здійснених з використанням платіжної картки № _____.

«___» _____ 20__р. _____ ПІБ
Підпис посадової особи

ВІДМІТКИ БАНКУ

Номер Картки: _____

Тип картки⁴: _____

Термін дії Картки: _____

Номер рахунку: UA _____

Дата відкриття рахунку: _____

Заяву-анкету прийняв: _____
Посада, Прізвище та ініціали працівника Банку

_____ дата

_____ підпис

Дата отримання Картки: «___» _____ 20__р. _____ Підпис Держателя картки
_____ Підпис працівника Банку

Дата повернення Картки: «___» _____ 20__р. _____ Підпис Держателя картки
_____ Підпис працівника Банку

⁴ Ззначається основна чи додаткова.