

ПІБ Клієнта:

Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____
 Документ, що посвідчує особу (реквізити): _____, виданий [орган], «__» _____ р.
 Ім'я, прізвище, по-батькові (за наявності) латинськими літерами:

Адреса проживання:
Адреса реєстрації (заповнюється, якщо відрізняється від адреси проживання):

Контактна інформація: Моб.тел.: _____ Роб.тел.: _____ Конт.тел.: _____ e-mail: _____

Попередньо ознайомившись зі всіма умовами надання банківських послуг, правилами, тарифами, в тому числі із положеннями 1) Договору про банківський вклад, (2) Договору про відкриття та обслуговування банківського рахунку в іноземній та національній валюті для фізичних осіб; (3) Правил користування рахунками АТ «ОТП БАНК» (надалі разом – **Договір**), невід'ємною частиною яких є ця ЗАЯВА – АНКЕТА ПРО НАДАННЯ БАНКІВСЬКИХ ПОСЛУГ АТ «ОТП БАНК» (надалі – **Заява-анкета**), та які розміщені на Офіційному сайті Банку www.otpbank.com.ua, прошу відкрити поточний/ощадний та/або вкладний (депозитний) рахунок в залежності від виду вкладу та оформити:

СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД

ВИД ВКЛАДУ	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД З ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ В КІНЦІ СТРОКУ БЕЗ МОЖЛИВОСТІ ПРОЛОНГАЦІЇ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД З ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ В КІНЦІ СТРОКУ З МОЖЛИВІСТЮ ПРОЛОНГАЦІЇ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД З ЩОМІСЯЧНОЮ ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ БЕЗ МОЖЛИВОСТІ ПРОЛОНГАЦІЇ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД З ЩОМІСЯЧНОЮ ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ З МОЖЛИВІСТЮ ПРОЛОНГАЦІЇ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД З МОЖЛИВІСТЮ ПОПОВНЕННЯ З ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ В КІНЦІ СТРОКУ БЕЗ МОЖЛИВОСТІ ПРОЛОНГАЦІЇ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД З МОЖЛИВІСТЮ ПОПОВНЕННЯ З ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ В КІНЦІ СТРОКУ ТА З МОЖЛИВІСТЮ ПРОЛОНГАЦІЇ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД НА ДИТИНУ ДО НАСТАННЯ ПОВНОЛІТТЯ.
	<input type="checkbox"/> СТРОКОВИЙ БАНКІВСЬКИЙ ВКЛАД ЗІ ЗРОСТАЮЧОЮ ПРОЦЕНТНОЮ СТАВКОЮ, ЩОМІСЯЧНОЮ ВИПЛАТОЮ ПРОЦЕНТІВ.

*Застереження: на вимогу Клієнта Банк надає розрахунок доходів та витрат за **строковим вкладом**, який включатиме інформацію (на дату звернення Клієнта): 1) суму нарахованих відсотків за весь строк розміщення вкладу, зазначений у Заяві-анкеті; 2) суму податків і зборів, які утримуються з Клієнта, за весь строк розміщення вкладу, із визначенням, що Банк виконує функції податкового агента; 3) суму комісійних винагород та інші витрати Клієнта за періодами, пов'язані з розміщенням та обслуговуванням вкладу.*

Поточний Рахунок Клієнта	№
рахунок для сплати процентів	№
Вкладний Рахунок Клієнта	№
Капіталізація процентів	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Виплата процентів	Щомісячно ___ числа кожного місяця / В кінці Строку Вкладу / інше: _____
Сума та Валюта Вкладу:	
Дата внесення Суми Вкладу	«_» _____ р.
Дата повернення Суми Вкладу	«_» _____ р.
Строк Вкладу	
Процентна ставка по Вкладу	_____ % річних
Процентна ставка при достроковому поверненні Вкладу	_____ % річних
Можливість поповнення Вкладу	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Можливість пролонгації Вкладу	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
Листування та звіти щодо поточного/вкладного рахунку прошу надсилати:	<input type="checkbox"/> за адресою реєстрації <input type="checkbox"/> отримувати у відділенні Банку <input type="checkbox"/> за іншою адресою: _____
Перебуваю у статусі самозайнятої особи (фізичної особи-підприємця та/чи фізичної особи, яка провадить незалежну професійну діяльність):	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> У разі перебування у статусі самозайнятої особи, Клієнт надає згоду Банку на надання інформації щодо його рахунків контролюючому органу (податковій службі).

Підписанням Заяви-анкети Клієнт/представник Клієнта підтверджує те, що його було повідомлено про володільця його персональних даних (дані надані Банку для надання йому банківських послуг), склад та зміст зібраних його персональних даних, права, передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору його персональних даних та третіх осіб, яким передаються його персональні дані, а також підтверджує надання своєї згоди Банку на передачу його персональних даних третім особам, які мають договірні відносини з Банком.

Умови гарантування вкладу Фондом гарантування вкладів фізичних осіб (надалі – Фонд). Шляхом підписання Заяви-анкети, Клієнт підтверджує, що: 1) ознайомлений з положеннями п. 4 ст. 26 ЗУ «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (які містять перелік умов, за яких Фонд не відшкодує кошти, зокрема за Вкладом у Банку, якщо такий Вклад використовується Клієнтом як засіб забезпечення виконання іншого зобов'язання перед Банком, у повному обсязі Вкладу до дня виконання зобов'язань; 2) сума граничного розміру відшкодування Фондом коштів за вкладами Клієнту відома (на дату укладення Заяви-анкети - 200 000,00 гривень). Актуальну інформацію про суму граничного розміру

відшкодування Фондом коштів за вкладами Клієнт може отримати в мережі Інтернет (на офіційній сторінці Фонду), з інформаційних стендів в операційних залах Банку або зателефонувавши до Довідкової служби Банку; 3) Клієнту відомо про припинення нарахування процентів за Договором у день початку процедури виведення Фондом Банку з ринку (у разі прийняття НБУ рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку з підстав, визначених ч. 2 ст. 77 ЗУ «Про банки і банківську діяльність», - у день прийняття рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку); 4) Клієнту відомо, що відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається в еквіваленті національної валюти України після перерахування суми вкладу за офіційним курсом гривні до іноземних валют, установленим НБУ на день початку процедури виведення Банку з ринку та здійснення тимчасової адміністрації відповідно до статті 36 ЗУ «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (у разі прийняття НБУ рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку з підстав, визначених ч. 2 ст. 77 ЗУ «Про банки і банківську діяльність», - за офіційним курсом гривні до іноземної валюти, встановленим НБУ на день початку ліквідації Банку); 5) Клієнт ознайомлений з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб. У разі якщо розміщення вкладу відбулося за допомогою дистанційного обслуговування засобами системи «ОТП SMART», ознайомлення з цією інформацією підтверджується Клієнтом його ідентифікатором в системі; 6) Офіційна сторінка Фонду в мережі Інтернет: www.fg.gov.ua, де міститься вищезазначена актуальна інформація, Клієнту відома.

Заява-анкета є невід'ємною частиною: (1) Договору про банківський вклад (публічний), (2) Договору про відкриття та обслуговування банківського рахунку в іноземній та національній валюті для фізичних осіб (публічний), (3) Правил користування рахунками АТ «ОТП БАНК» (публічні), (4) Тарифів Банку, які розміщені на Офіційному сайті Банку www.otpbank.com.ua. (надалі разом – **Договір**). На вимогу Клієнта Банк надає копії вищезазначених документів. Шляхом підписання Заяви-анкети Клієнт підтверджує, що він з вищезазначеними документами, що розміщені на Офіційному сайті Банку, ознайомлений і згодний, що з такою письмовою формою Договору згоден, а також отримав свій примірник Заяви-анкети та іншу документацію, яка Клієнту необхідна для користування банківськими послугами. Терміни, що використовуються у Заяві-анкеті визначені Договором та цією Заявою-анкетною.

На підтвердження укладення Договору і внесення суми вкладу на ощадний (поточний) та/або вкладний (депозитний) рахунок Клієнт отримує свій екземпляр Заяви-анкети, підписаний Клієнтом та Банком.

Від Клієнта:	Банк:
<p>_____</p> <p>(ПІБ Клієнта/особи, яка укладає Договір на користь Клієнта)</p> <p>/ _____ /</p> <p>(підпис Клієнта/особи, яка укладає Договір на користь Клієнта)</p>	<p>АТ «ОТП БАНК»: 01033, Україна, м. Київ, вул. Жилинська,43</p> <p>Ідентифікаційний код 21685166, код Банку 300528</p> <p>Від Банку:</p> <p>_____ / _____ /</p>
<p>Дані особи, яка укладає Договір на користь Клієнта:</p> <p>Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____</p> <p>Документ, що посвідчує особу (реквізити): _____, виданий [орган], «__» _____ р.</p> <p>Для представника Клієнта за довіреністю: довіреність за реєстраційним номером № __ від «__» _____ р.</p>	<p>(ПІБ, підпис)</p> <p>М.П.</p>