**АНКЕТА-ЗАЯВА**

**про внесення змін до Договору про надання послуг з дистанційного обслуговування № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року**

**Місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

РЕКВІЗИТ «МІСТО» НЕ ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ У РАЗІ УКЛАДАННЯ АНКЕТИ-ЗАЯВИ В ЕЛЕКТРОННІЙ ФОРМІ!

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ**  **ПРО БАНК** | **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК» (далі - Банк)**  Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 26237202  Місцезнаходження Банку: 49051, м. Дніпро, вул. Курсантська, 24  Код Банку 307123  Кор/р № UA763000010000032005113501026 в НБУ  ІПН: 262372004028, Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ № 100335841 від 17.05.2011 року  E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЛІЄНТА** | |
| Найменування/ ПІБ Клієнта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)* |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/  РНОКПП [[1]](#footnote-1)*(за наявності)* |  |
| Адреса місцезнаходження/  місце проживання |  |
| Посада, ПІБ та документ, що підтверджує повноваження Уповноваженої особи Клієнта |  |
| E-mail: |  |

**1.** В рамках Договорупро надання послуг з дистанційного обслуговування № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.20\_\_року (надалі - Договір), невід’ємною частиною якого є Правила комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та фізичних осіб, що провадятьнезалежну професійну діяльність, в ПАТ «БАНК ВОСТОК», затверджені Протоколом Правління Банку №\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, (надалі - Правила) та Тарифи, розміщені на веб-сайті Банку за посиланням [www.bankvostok.com.ua](http://www.bankvostok.com.ua):

**Для внесення змін необхідно вибрати потрібний блок!!! Інші видалити!!!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | **Просимо підключити до Системи дистанційного обслуговування «Smartphone-банкінг» наступні Поточні рахунки та дозволити відображення та/або здійснення наступних операцій в Системі «Smartphone-банкінг»:** | | |
| № рахунку Клієнта в Банку | Валюта рахунку | Дебетування (всі клітини треба заповнити надписом ТАК або НІ) |
| UA |  |  |
| UA |  |  |
| UA |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| + | 3 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Реєстрація підключення до Системи «Smartphone-банкінг»

здійснюється за наступним номером мобільного телефона:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ | **Просимо підключити додаткові послуги** *(поставити графічне позначення «+»/ «V» в необхідному полі)*:  SMS-OTP підтвердження операцій. Підтвердження операцій одноразовими паролями, що отримані по SMS номер мобільного телефону:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + | 3 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Захищений пристрій для зберігання таємного ключа (USB-Токен) у кількості \_\_\_\_\_\_ шт. *( за умови обрання, вказати кількість****)***  IP-фільтрація. Дозволити з’єднання з наступних IP-адрес:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   SMS-інформування про списання коштів. Номер мобільного телефону:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + | 3 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **☐** | **Просимо** *(обрати необхідне)***:** | | | | | | | |
| **☐ Підключити Користувача(-ів) з правом підпису до Системи дистанційного обслуговування «ІНТЕРНЕТ-БАНК» та здійснити генерацію удосконаленого електронного підпису згідно наведеної нижче інформації:** | | | | | | | | |
| Посада | | ПІБ Користувача | | РНОКПП Користувача | | Мають право[[2]](#footnote-2)  *(всі клітини треба заповнити ТАК або НІ)* | | |
| Першого підпису | | Другого підпису |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| **☐ Відключити від Системи дистанційного обслуговування «ІНТЕРНЕТ-БАНК» наступного(-их) Користувача(-ів) з блокуванням ключів УЕП[[3]](#footnote-3):** | | | | | | | | |
| Посада | | | ПІБ Користувача | | | | РНОКПП Користувача | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| **☐ Скасувати дію раніше згенерованих та сертифікованих ключів УЕП в Системі, здійснити заміну ключів УЕП в Системі згідно наведеної нижче інформації[[4]](#footnote-4):** | | | | | | | | |
| Посада | | ПІБ Користувача | | РНОКПП Користувача | | Мають право[[5]](#footnote-5)  *(всі клітини треба заповнити ТАК або НІ)* | | |
| Першого підпису | | Другого підпису |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| **☐ Просимо надати доступ до Системи «ІНТЕРНЕТ-БАНК», без права підпису Електронних документів, наступним особам (Інформаційні користувачі)\*:** | | | | | | | | |
| ПІБ Користувача | | | | | РНОКПП Користувача | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |

*\* Клієнт надає Банку згоду розкривати інформацію, що становить банківську таємницю Інформаційним користувачам шляхом надання цим особам доступу до Системи «ІНТЕРНЕТ-БАНК» без права підписання Електронних документів.*

**2.** Всі інші умови Договору залишаються без змін.

**3.** Ця Анкета-Заява є невід’ємною частиною Договору. Усі терміни в цій Анкеті-Заяві застосовуються в розумінні, визначеному Правилами. Зміни, наведені у цій Анкеті-Заяві, набувають чинності у відносинах Сторін з дати набрання чинності цією Анкетою-Заявою.

**4.** Ця Анкета-Заява набуває чинності з дати підписання її Сторонами та скріплення печатками Сторін (за наявності). У разі якщо ця Анкета-Заява підписана Сторонами у різні дати, то датою набрання чинності цією Анкетою-Заявою є дата її підписання Банком. Ця Анкета-Заява укладена українською мовою в двох автентичних примірниках, по одному для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу. (ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ ДЛЯ ПАПЕРОВОЇ ФОРМИ)

**АБО (обрати необхідну редакцію п. 4 в залежності від форми договору, зайве видалити)**

**4.** Ця Анкета-Заява набуває чинності з дати її укладення. Сторони домовились укласти цю Анкету-Заяву у вигляді електронного документа за допомогою інформаційно-комунікаційної системи, що використовується Сторонами, шляхом накладення кваліфікованих/удосконалених електронних підписів Сторонами/ уповноваженими представниками Сторін та направлення іншій Стороні *(обрати необхідне)*: **☐** через систему дистанційного обслуговування за допомогою програмно-технічного комплексу Банку **☐** на адресу електронної пошти (e-mail), зазначену в цій Анкеті-Заяві. Датою укладання електронної Анкети-Заяви є дата її підписання Стороною, що підписала останньою. Примірник цієї Анкети-Заяви, укладеної в електронному вигляді, надається Клієнту *(обрати необхідне):* **☐** через систему дистанційного обслуговування за допомогою програмно-технічного комплексу Банку **☐** на адресу електронної пошти (e-mail), зазначену в цій Анкеті-Заяві. Ця Анкета-Заява після підписання її Банком вважається отриманою Клієнтом в день її відправлення Банком Клієнту зазначеним в цьому пункті Анкети-Заяви засобом дистанційної комунікації. Місцем укладення цієї Анкети-Заяви в електронному вигляді є місцезнаходження Банку. (ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ ДЛЯ ЕЛЕКТРОННОЇ ФОРМИ)

БЛОК ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ У РАЗІ УКЛАДАННЯ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ В ПАПЕРОВІЙ ФОРМІ:

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА ПІДПИСАННЯ КЛІЄНТОМ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ: | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |

|  |  |
| --- | --- |
| ,що діє на підставі |  |

ПОСАДА, ПІБ *(зазначається повністю)* КЛІЄНТА/УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ КЛІЄНТА ПІДПИС ТА МП *(за наявності)*

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА ПІДПИСАННЯ УПОВНОВАЖЕНОЮ ОСОБОЮ БАНКУ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ: | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Відділення № \_\_ ПАТ «БАНК ВОСТОК», що знаходиться за адресою: | Начальник Відділення № \_\_\_ *(ПІБ)*, що діє на підставі довіреності № \_\_\_, виданої |  |

НОМЕР ТА АДРЕСА ПОСАДА ТА ПІБ ПІДПИС УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ

ВІДДІЛЕННЯ БАНКУ УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ БАНКУ БАНКУ ТА МП

БЛОК ЗАЗНАЧАЄТЬСЯ У РАЗІ УКЛАДАННЯ ЦІЄЇ АНКЕТИ-ЗАЯВИ В ЕЛЕКТРОННІЙ ФОРМІ:

**БАНК КЛІЄНТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «БАНК ВОСТОК**   В особі (посада) \_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі довіреності №\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р. | | **НАЙМЕНУВАННЯ/ ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  В особі (Директора/ представника) (ПІБ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі довіреності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_ року. | |
|  | |  | |
| ЕП від імені Банку |  | ЕП  Клієнта |  |

Клієнт підтверджує, що отримав другий примірник цієї Анкети-Заяви.\*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис Клієнта М.П. *(за наявності)*

*\*зазначається у разі укладання анкети-Заяви в паперовій формі*

Виконавець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада, П.І.Б., підпис співробітника Банку)

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 підключенні до Системи дистанційного обслуговування право першого та другого підпису надається у відповідності з Карткою зразків підписів з переліком розпорядників рахунком. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заповнюється у разі втрати особою права розпорядження рахунком [↑](#footnote-ref-3)
4. Заповнюється у разі втрати/ компрометації ключів ЕП чи зміни ідентифікаційних даних Користувача [↑](#footnote-ref-4)
5. При підключенні до Системи дистанційного обслуговування право першого та другого підпису надається у відповідності з Карткою зразків підписів з переліком розпорядників рахунком. [↑](#footnote-ref-5)