



БАНК ЛЬВІВ

Договір про надання послуги з прийому платежів № _____

місто _____, _____ 20 _____ року
АТ АКБ «Львів» в особі _____, який(а) діє на підставі довіреності (надалі – Банк) та

_____ СДРПОУ/ідентифікаційний код _____ (необхідно зазначити повне найменування суб'єкта господарювання) в особі _____ Який(а) діє на підставі _____ (надалі - "Клієнт") разом надалі - "Сторони"

1. Заява про надання послуг з прийому платежів.

Просимо надати послугу/продовжити надання послуги з прийому платежів з врахуванням наступного:

1.1. Кошти, отримані від Споживачів перераховуються в наступному порядку:

отримані протягом операційного часу кошти від Споживачів перераховувати на поточний рахунок Клієнта № _____ в _____ код банку _____ СДРПОУ _____ окремо по кожному прийнятому платежу протягом операційного дня Банку. Платежі на користь Клієнта, прийняті Банком в післяопераційний час, перераховувати на поточний рахунок Клієнта, вказаний в цьому пункті, окремо по кожному прийнятому платежу на наступний операційний день. Кошти отримані у святкові та вихідні дні перераховувати окремо по кожному прийнятому платежу у перший операційний день Банку, наступний за вихідними та/або святковими днями.

1.2. Комісійна винагорода за надання послуги з прийому платежів (без ПДВ) встановлюється в розмірі, визначеному Тарифами Банку.

Сплата комісійної винагороди Банку за послуги з прийому платежів здійснюється одним із варіантів:

Клієнт доручає Банку самостійно утримувати комісійну винагороду із суми коштів, прийнятих від Споживачів одночасно з їх зарахуванням / перерахуванням на користь Клієнта, тобто Банк перераховує Клієнту прийняті від Споживачів кошти за вирахуванням суми комісії.

Клієнт доручає Банку самостійно здійснювати щоденне договірне списання нарахованої винагороди в розмірі визначеному Тарифами Банку, або Заявою з поточних рахунків Клієнта, відкритих в АТ АКБ «Львів».

Клієнт доручає Банку самостійно здійснювати щомісячне договірне списання нарахованої винагороди в розмірі визначеному Тарифами Банку, або Заявою з рахунку 2909 _____ та/або поточних рахунків Клієнта, відкритих в АТ АКБ «Львів», а також тих, що будуть відкриті Клієнтом в АТ АКБ «Львів». Клієнт зобов'язаний забезпечити наявність достатнього залишку на вказаних в даному пункті рахунках, для списання необхідної суми комісії.

Клієнт доручає Банку самостійно здійснювати щомісячне договірне списання нарахованої винагороди в розмірі визначеному Тарифами Банку, або Заявою з рахунку 2909 _____, відкритого в АТ АКБ «Львів». Клієнт зобов'язаний забезпечити наявність достатнього залишку на вказаному в даному пункті рахунку, для списання необхідної суми комісії згідно узгодженого реєстру.

Споживач сплачує готівкою в касі Банку.

2. Правила комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (далі - "Правила"), що є публічною пропозицією (офертою), та розміщені на сайті Банку (<https://www.banklviv.com/>) разом із цим Договором і Тарифами складають договір про надання послуги з прийому платежів (надалі – «Договір»).

3. Підписанням цього Договору Клієнт засвідчує, що ознайомився з Правилами та Тарифами на обслуговування клієнтів юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців, фізичних осіб, які здійснюють незалежну професійну діяльність, з ними погоджується і зобов'язується виконувати, а також підтверджує досягнення згоди щодо всіх істотних умов Договору, та достовірність усіх зазначених даних.

*4. Сторони погодили, що Договір є новою редакцією, Договору _____ (необхідно зазначити назву договору про надання послуги з прийому платежів) № _____ від _____ 20__ р. укладеного між Сторонами, і подальше обслуговування Клієнта здійснюється на умовах Договору.

* вкладається до тексту Договору у випадку укладання (перезукладання) Договору за раніше відкритим Рахунком

ДАТА ТА ПІДПИС

БАНК Акціонерне товариство Акціонерно-комерційний банк „Львів”

Україна, м. Львів, вул. Сербська 1,
СДРПОУ 09801546

в особі _____

(ПІБ уповноваженої особи Банку)

який (яка) діє на підставі Довіреності № _____

Дата _____ Підпис _____ М.П.

КЛІЄНТ

Україна, м. _____, вул. _____

п/р _____

в _____ код банку _____

(підпис та ПІБ уповноваженої особи Клієнта) М.П. (в разі наявності)