



Заява - Договір банківського поточного рахунку №

місто _____,

« _____ » _____ 201 року

ПАТ АКБ «ЛЬВІВ» - (надалі – Банк)

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

1. Заява про відкриття банківського поточного рахунку (надалі - Заява).

1.1. Просимо відкрити поточний рахунок (надалі – «Рахунок») на наступних умовах погоджених з Банком:

Номер Рахунку _____ в валюті _____.

Вид Рахунку _____ *(необхідно зазначити вид рахунку)*.1.2. Обслуговування Рахунку здійснювати на умовах Тарифного пакету _____/Тарифів на обслуговування клієнтів юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців, фізичних осіб, які здійснюють незалежну професійну діяльність *(обирається редакція в залежності від обраних умов обслуговування)*2. Правилах надання банківських послуг на умовах комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (далі - "Правила"), що є публічною пропозицією (офертою), та розміщені на сайті Банку <https://www.banklviv.com/> разом із цією Заявою (акцептом) складають договір банківського поточного рахунку (надалі – «Договір»).

3. Підписанням цієї Заяви Клієнт укладає з Банком Договір на умовах викладених у цій Заяві, Правилах та Тарифами на обслуговування суб'єктів господарювання з якими Клієнт ознайомився, з ними погоджується і зобов'язується виконувати. Цією Заявою підтверджуємо досягнення згоди щодо всіх істотних умов Договору, які передбачені чинним законодавством України для такого роду договорів та достовірність усіх даних, вказаних в Заяві.

4. Доручаємо Банку здійснювати договірне списання відповідно до положень, зазначених в Правилах.

5. Підписанням цієї Заяви Клієнт підтверджує, що йому відомо наступну інформацію:

Умови гарантування Фондом гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Фонд) відшкодування коштів за цим Вкладом, граничний розмір такого відшкодування, а також умови, за яких Фонд не відшкодовує кошти за Вкладом визначені у ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», на офіційному сайті Фонду: www.fg.gov.ua, а також у Правилах.

Нарахування процентів за цим Договором припиняється у день початку процедури виведення Фондом Банку з ринку (у разі прийняття Національним банком України (НБУ) рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку з підстав, визначених ч.2 ст. 77 Закону України "Про банки і банківську діяльність", - у день прийняття такого рішення).

Відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається в еквіваленті у гривні після перерахування суми вкладу за офіційним курсом НБУ гривні до іноземних валют на день початку процедури виведення Банку з ринку та здійснення тимчасової адміністрації відповідно до ст. 36 Закону (у разі прийняття НБУ рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію Банку з підстав, визначених ч. 2 ст. 77 Закону України "Про банки і банківську діяльність", - за офіційним курсом гривні до іноземної валюти НБУ на день початку ліквідації Банку).

КАРТКА ІЗ ЗРАЗКАМИ ПІДПИСІВ

	Власник рахунку	Довірені особи
П.І.Б.		
Рєєстраційний номер облікової картки платника податків		
№ телефону (мобільного)		
Зразок підпису (власника рахунку/довірених осіб)		

Наведений (наведені) зразок (зразки) підпису (підписів) вважати обов'язковим (обов'язковими) під час здійснення операцій за рахунками

Дата складання _____	Підпис власника рахунку та відбиток печатки (в разі наявності)	_____
Засвідчую справжність підпису (підписів) та надаю дозвіл на прийняття зразка (ів) підпису (ів)	_____ <i>(підпис та прізвище працівника банку, який відкриває рахунок)</i>	який (які) зроблено в моїй присутності

З Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб - ознайомлений(а)

_____ р.

(ПП)

Примірник цього Договору Клієнтом отримано.

ДАТА ТА ПІДПИС

БАНК Публічне акціонерне товариство Акціонерно-комерційний банк „ЛЬВІВ”

Україна, м. Львів, вул. Сербська 1,

ЄДРПОУ 09801546

в особі _____,

(ПІБ уповноваженої особи Банку)

який (яка) діє на підставі довіреності № __ від _____ р.

КЛІЄНТ _____

_____ Україна, м. _____, вул. _____

п/р _____ в _____ код банку _____

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

Дата _____ Підпис _____

М.П.