

2.5. Банк має право отримувати від Клієнта плату за надані послуги згідно встановлених Банком Тарифів, а Клієнт зобов'язується у встановленому Договором порядку оплачувати їх надання.

2.6. Рахунок обслуговується за дебетовою платіжною схемою, яка передбачає здійснення Клієнтом операцій з використанням платіжного засобу в межах залишку коштів, які обліковуються на його Рахунку по Тарифному плану, обраному Клієнтом в п. 1. Заяви-Договору. Для обслуговування Рахунку за кредитною або дебетово-кредитною платіжною схемою Сторони мають укласти відповідний окремий договір.

3. Інші умови

3.1. Підписанням цієї Заяви-Договору Клієнт підтверджує, що ознайомлений та згоден з тим, що платіжний засіб є власністю Банку, який залишає за собою право, з метою запобігання фінансовим збиткам Клієнта та/або Банку, погіршенню іміджу Банку, припинити дію платіжного засобу, а також відмовити в поновленні або перевипуску платіжного засобу без роз'яснення причин. Платіжний засіб повинен бути повернений Клієнтом до Банку після закінчення строку його дії, а також в інших випадках, передбачених цим Договором.

3.2. Клієнт як суб'єкт персональних даних повідомлений про свої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», ознайомлений та згоден з порядком та метою використання Банком персональних даних Клієнта, зазначеним в Договірних умовах та Правилах та отримав від Банку інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

3.3. Договір діє впродовж невизначеного строку. Порядок зміни та припинення Договору визначається Договірними умовами та Правилами.

4. Реквізити сторін

БАНК:	КЛІЄНТ:
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "АСВІО БАНК" Місцезнаходження Банку: Україна, 14000, м. Чернігів, вул. Преображенська, 2 Код ЄДРПОУ 09809192, Код Банку 353489 АТ АСВІО БАНК Адреса: Тел. 0-800-30-30-50, факс. (044) 205-43-40	Дата народження: _____ Адреса за місцем реєстрації: _____ Паспорт серія: _____ Виданий _____ Ідентифікаційний номер/ реєстраційний номер облікової картки платника податків: _____
_____ (Підпис)	_____ (Підпис)

5. Реквізити для зарахування коштів на рахунок:

В доларах США :	В євро:	В гривні:
Банк-посередник: Deutsche Bank Trust Company Americas SWIFT: BKTRUS33 Банк-кореспондент: АТ "УКРЕКСІМБАНК" SWIFT: EXBSUAUX, Рахунок: 04094227 Банк-отримувач: АТ "АСВІО БАНК", SWIFT: ASVBUA2C Рахунок: 16007012118826 Номер рахунку в Банку UA28 353489 00000 2924 3 825500 702 Призначення платежу: Поповнення карткового рахунку: (ПІБ та ПІН отримувача) № 2620 _____ (рахунку, що вказаний в договорі)	Банк-посередник: DEUTSCHE BANK AG SWIFT: DEUTDEFF Банк-кореспондент: АТ "УКРЕКСІМБАНК" SWIFT: EXBSUAUX Рахунок: 949876710 Банк-отримувач: АТ "АСВІО БАНК" SWIFT: ASVBUA2C Рахунок: 16007012118826 Номер рахунку в Банку UA28 353489 00000 2924 3 825500 702 Призначення платежу: Поповнення карткового рахунку: (ПІБ та ПІН отримувача) № 2620 _____ (рахунку, що вказаний в договорі)	Транзитний рахунок для поповнення карток : UA28 353489 00000 2924 3 825500 702 код банку: 353489 Код за ЄДРПОУ: 09809192 Призначення платежу : Поповнення карткового рахунку: ПІН _____ (ПІБ та ПІН) № 2620 (рахунку, що вказаний в договорі)

Один примірник Заяви-Договору, Тарифів отримав ----- дата _____ (Підпис) _____ (ПІП) _____
Довідку про систему гарантування вкладів фізичних осіб отримав ----- дата _____ (Підпис) _____ (ПІП) _____

ВІДМІТКИ БАНКУ: (заповнюються Банком на примірнику Банку) Правильність та достовірність даних мною перевірені, ідентифікація клієнта проведена згідно існуючих нормативних документів Банку. Справжність підпису Клієнта, що зроблений в моїй присутності, засвідчую. _____ (Посада) _____ (ПІП) _____ (Підпис) Відкрити картковий рахунок у _____ дозволяю. (вид валюти) Керівник _____ (підпис) Дата відкриття рахунку 202 ____ р.
