



8.2. При виникненні у Клієнта заборгованості по Несанкціонованому овердрафту вона повинна бути погашена Банку в повному обсязі на наступний день з дня її виникнення.

8.3. Тип процентної ставки за цією ЗД – фіксована. Клієнт зобов'язується сплачувати Банку за користування Кредитом проценти, які нараховуються:

8.3.1. за пільговому процентною ставкою у розмірі 0,000001 (нуль цілих одна мільйонна) відсотків річних, протягом Пільгового періоду на суму Кредиту, отриманого в Розрахунковому періоді, в якому почався відповідний Пільговий період для такого Кредиту;

8.3.2. за процентною ставкою у розмірі \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) відсотків річних, на загальну суму заборгованості за Кредитом, за виключенням частини Кредиту, на яку проценти нараховуються відповідно до п.8.3.1 цієї ЗД, починаючи з наступного календарного дня за днем закінчення Пільгового періоду та до моменту її погашення (далі – Стандартна процентна ставка).

8.3.2.1. при цьому, якщо на КР-1 протягом 3 (трьох) місяців поспіль від дня останнього зарахування на нього Клієнту заробітної плати не будуть надходити кошти на користь Клієнта з призначенням Заробітна плата, то на наступний термін, а саме: починаючи з першого робочого дня, що слідує за спливом зазначеного в цьому пункті трьохмісячного терміну, й до наступного робочого дня, що слідує за днем першого надходження коштів на користь Клієнта з призначенням Заробітна плата після відновлення таких надходжень.

8.3.2.1.1. Стандартна процентна ставка встановлюється в новому розмірі, а саме: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) відсотків річних;

8.3.2.1.2. обслуговування КР-2 відбувається на умовах, передбачених Тарифами по кредитній картці в рамках Паketу, замість умов Тарифів по кредитній картці в рамках зарплатного Паketу.

8.3.3. за підвищеною процентною ставкою у розмірі \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) відсотків річних, на суму заборгованості по Несанкціонованому овердрафту, починаючи з дня його виникнення до дня його погашення.

8.4. За несвоєчасне виконання грошових зобов'язань Клієнта за цією ЗД, Клієнт зобов'язаний сплачувати Банку пеню у розмірі 0,05 відсотка від простроченої суми за кожний день прострочення сплати Мінімального платежу, передбаченого цією ЗД.

8.5. Розрахунок сукупної вартості Кредиту, реальної процентної ставки та абсолютного подорожчання Кредиту (враховуючи неможливість заздалегідь точного визначення сум та строків проведення Клієнтом Операцій з використанням Кредитної Картки в межах ліміту Кредитної лінії), розрахований на підставі прогнозу завантаження Кредитної лінії з 1-го числа місяця; припущення, що в кожному календарному місяці 30 днів; та за умови використання Клієнтом Кредиту в сумі 10 000 грн. (десять тисяч) гривень з наступним щомісячним погашенням Кредиту виключно в сумі Мінімального платежу та послідовним використанням Кредиту в межах ліміту Кредитної лінії та строку його дії.

Розрахунковий період	Отримання Кредиту	Мінімальний платеж	у тому числі, погашення Кредиту	у тому числі, погашення процентів за користування Кредитом	Комісія за відкриття рахунку	Комісія за проведення розрахунків по операціях видані готівки	Комісія за проведення розрахунків за оплати товарів та послуг
1-й							
2-й							
3-й							
з 4 по 23-й							
24							

**Усього:**

Реальна процентна ставка – \_\_\_\_\_ % річних, а абсолютне значення подорожчання Кредиту – \_\_\_\_\_.

8.6. Розрахунок сукупної вартості Кредиту, реальної процентної ставки не включає умовні платежі по цій ЗД (пені, штрафи, підвищена процентна ставка, яка встановлюється за цією ЗД та можливість зміни розміру ставки згідно цієї ЗД. Якщо фактично Кредитна лінія використовується із відхиленням від зазначеного вище прогнозу або в календарному місяці не 30 днів, розмір реальної процентної ставки може змінюватися. При зміні розміру процентної ставки/використанні Клієнтом Кредиту із відхиленням від прогнозу, Банк на підставі письмового звернення Клієнта може здійснити йому відповідний розрахунок сукупної вартості Кредиту.

8.7. Сторони погодили, що Банк має право запропонувати новий розмір процентних ставок (п.8.3. цієї ЗД), згідно з Умовами. Про зміну розміру процентної ставки Банк повідомляє Клієнта на вибір Банку: шляхом надсилання відповідного ітмс/sms-повідомлення на Мобільний телефон/Месенджер та/або шляхом розміщення відповідної інформації на Сайті Банку. Днем повідомлення Клієнта є відповідно день надсилання Банком ітмс/sms-повідомлення на Мобільний телефон/Месенджер/день розміщення відповідної інформації на Сайті Банку.

8.8. Сторони погодили, що з моменту отримання Банком від Клієнта письмового повідомлення про його незгоду з запропонованим Банком новим розміром процентної ставки за цією ЗД встановлюється новий строк дії ліміту Кредитної лінії і днем повернення Кредиту вважається 60 (шістдесятий) календарний день від дня повідомлення Банку Клієнта про новий розмір процентної ставки. Сторони погодили, що встановлення нового строку дії ліміту Кредитної лінії відбувається автоматично на умовах викладених в цій ЗД і не потребує укладання між Сторонами будь-якої додаткової угоди / договору про внесення змін до цієї ЗД.

8.9. У випадку дострокового закриття ліміту Кредитної лінії в порядку, передбаченому Умовами, Клієнт зобов'язаний у день такого дострокового закриття ліміту Кредитної лінії сплатити Банку проценти, нараховані за попередні та поточний Розрахункові періоди (до дня дострокового закриття ліміту Кредитної лінії).

8.10. Клієнт доручає Банку списувати з будь-яких Рахунків Клієнта, відкритих в Банку в національній, іноземній валюті, або які будуть відкриті Клієнтом в Банку в майбутньому, грошові кошти з метою повернення Кредиту, нарахованих і неспланих процентів, оплати нарахованих та неспланих комісійних винагород, погашення Несанкціонованого овердрафту, погашення іншої заборгованості Клієнта перед Банком, в тому числі за цією ЗД, починаючи з дати, в яку Клієнт зобов'язаний був здійснити платіж на користь Банку, до повного погашення таких платежів. Клієнт має право відомитися від цієї ЗД в частині кредитних праводівосин та повернути Банку Кредит в порядку та на умовах, визначених Законодавством. Клієнт несе відповідальність за порушення умов цієї ЗД, передбачену цією ЗД, Умов та Законодавства.

8.11. Якщо Банку стала відома інформація про суттєве погіршення фінансового стану Клієнта та/або настання обставин, що ставлять під загрозу виконання Клієнтом своїх зобов'язань за цією ЗД, Клієнт доручає Банку здійснити списання, передбачене п.8.10 цієї ЗД, у день, коли Банку стала відома така інформація.

**9. Загальні положення**

9.1. Ця ЗД складає відповідно до Умов. Все інше, що не передбачено цією ЗД, визначено в Умовах та Тарифах, які з усіма змінами та доповненнями до них, що можуть відбуватися протягом дії цієї ЗД, є невід'ємними частинами цієї ЗД та розміщуються на офіційному Сайті Банку та/або на інформаційних стендах, розташованих у доступних для Клієнта місцях в операційному та/або касовому залах Банку. Укладаючи цю ЗД, Сторони приймають на себе всі обов'язки та набувають всіх прав, передбачених відповідними підрозділами, пунктами та/або підпунктами Умов. Сторони підтверджують досягнення згоди щодо всіх істотних умов ЗД, що передбачені діючим законодавством України для договорів банківського рахунку фізичної особи, та кредитних договорів. Ця ЗД набуває чинності з моменту її підписання Сторонами і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цією ЗД. У разі порушення Банком строків виконання переказів коштів, встановлених законодавством України, які (перекази) ініційовані Клієнтом, Банк сплачує Клієнту пеню у розмірі 0,001% від суми простроченого платежу, за кожний день прострочення, але не більше, ніж 0,01% від неперекрашеної (несвоєчасно перекрашеної) відповідної суми переказу.

9.2. Всі спори Сторін, що не врегульовані мирним шляхом, вирішуються судом відповідно до встановленої законом підсудності.

9.3. Банк зобов'язаний забезпечити збереження банківської таємниці з урахуванням умов цієї ЗД та Законодавства. За її невиконання розголошення або використання Банком несе відповідальність згідно Законодавства.

9.4. На Вклади<sup>1</sup> на дату укладення ЗД поширюються гарантії Фонду. Умови гарантування Фондом відшкодування коштів за Вкладами визначені в довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб, законі України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та у відповідному(их) рішенні(ях) Фонду, або

9.4. На Вклади<sup>1</sup> на дату укладення ЗД не поширюються гарантії Фонду. Умови гарантування Фондом відшкодування коштів за Вкладами визначені в довідці про систему гарантування вкладів фізичних осіб, законі України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та у відповідному(их) рішенні(ях) Фонду.

9.5. Підписанням цієї ЗД Сторони підтверджують, що до укладення цієї ЗД Клієнту Банком надана інформація в порядку та обсязі відповідно до Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

Ця ЗД набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та є невід'ємною частиною Основного(их) договору(ів). При цьому реквізити рахунку(ів), зазначеного(их) в цій ЗД, зокрема, номер(а) та валюта(и), не змінюються. Ця ЗД складає в двох однакових примірниках, по одному для кожної Сторони, які мають однакову юридичну силу.

Реквізити та підписи сторін.	
Банк: АТ «СБЕРБАНК» Адреса місцезнаходження: Україна, 01601 м. Київ, вул. Володимирська, 46 Ідентифікаційний код 25959784, Код банку:320627 Адреса для листування:  Сайт Банку: <a href="http://sberbank.ua">http://sberbank.ua</a> . Номер телефону Контакт-центру: 0 800 503 033 5595 (для дзвінків з мобільного телефону) Представник (повноваження № _____ від _____) (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)	Клієнт: _____ Дата народження: _____ Громадянство: _____ Країна народження _____ Місце народження (населений пункт) _____ Дані паспорту або документу, що його замінює: серія _____ номер _____ виданий _____ дата видачі: _____ Адреса місця постійного проживання (реєстрації): _____ Адреса для листування: _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний номер) _____ Ідентифікаційний номер США (SSN/ ITIN/ ATIN/ PTIN) _____ <small>вказується виключно, якщо Ви є податковим резидентом США</small> Номер мобільного телефону: + 3 8 0 _____ Номер домашнього телефону: _____ Адреса ел. пошти: _____@_____ Месенджер: _____ Нікнейм Клієнта у Месенджері/номер мобільного телефону: _____ (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)
Один примірник цього документу отримав. Своім підписом я підтверджую, що мені було повідомлено, що володільцем моїх персональних даних, отриманих у зв'язку з укладенням та на виконання цього документу, є АТ «СБЕРБАНК». Мені було повідомлено про склад та зміст зібраних персональних даних, мої права як суб'єкта персональних даних, визначені законодавством, мету збору персональних даних та осіб, яким вони передаються. Підписанням цього документу я виражаю своє повне і безумовне прийняття публічної пропозиції Банку укласти Договір щодо банківського обслуговування на умовах, що встановлені Банком в Умовах (акцепт), які є невід'ємною частиною цього документу, розміщених на Сайті Банку. Перед укладенням цього документу, з текстом Умов ознайомився, повністю зрозумів їх зміст та погоджуюсь з усім, викладеним у них; я був у письмовій формі ознайомлений під підпис з інформацією, яку Банк має надати Клієнту згідно Закону України «Про споживче кредитування», в т.ч. згідно ст.9 вищезазначеного закону, під підпис з інформацією, яку Банк має надати Клієнту згідно Закону України «Про споживче кредитування», в т.ч. згідно ст.9 вищезазначеного закону. (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)	
Картку № _____ та Секрет-карту для отримання ПІН-коду до неї _____ (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)	Кредитну картку № _____ та Секрет-карту для отримання ПІН-коду до неї отримав(ла) _____ (Прізвище, ініціали) _____ (підпис)

**Відміти Банку:**

Відкрити ПР у гривнях \_\_\_\_\_ (П.І.Б. Клієнта) дозволяю.

Відкрити КР-1 у гривнях \_\_\_\_\_ (П.І.Б. Клієнта) дозволяю.

Відкрити КР-2 у гривнях \_\_\_\_\_ (П.І.Б. Клієнта) дозволяю.

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали керівника (уповноваженої керівником особи) \_\_\_\_\_ (підпис)

**Примечание [ГСВ6]:** Обирається у разі якщо на Вклад не поширюються обмеження гарантії, зазначених в Довідці.

**Примечание [ГСВ7]:** Обирається лише одна редакція п. 19.

**Примечание [pronin o8]:** Пункт виключений до договору з метою виконання вимог ст. 6 Закону «Про фінансові послуги та регулювання ринків фінансових послуг».

**Примечание [pronin o9]:** Кавичка включиться до ЗД в тому випадку, коли Банк переводить на «пакетне обслуговування» ПР/Картковий рахунок № 1/ Картковий рахунок № 2.

**Примечание [pronin o10]:** Виділений фрагмент включиться до ЗД в тому випадку, коли Банк переводить на «пакетне обслуговування» ПР/Картковий рахунок № 1/ Картковий рахунок № 2.

**Примечание [pronin o11]:** Зазначити і інші валюти, в яких Клієнт виявив бажання відкрити Поточний рахунок (в рамках пакету «Мега Зарплатний»).

<sup>1</sup> Вклади – кошти в готівковій або безготівковій формі (що обліковуються на ПР, КР-1, КР-2) у валюті України, які залучені Банком від Клієнта (або які надійшли для Клієнта) на умовах цієї ЗД, включаючи нараховані відсотки на такі кошти (якщо нарахування відсотків передбачено умовами цього Договору).

Документи на оформлення Рахунків перевірів, правильність присвоєння номера рахунку засвідчую.		П.І.Б.
Клієнта		
ПР № _____	КР-1 № _____	КР-2 № _____
балансовий рахунок	особовий рахунок	балансовий рахунок
особовий рахунок	балансовий рахунок	особовий рахунок
особовий рахунок	балансовий рахунок	особовий рахунок
Дата відкриття ПР - _____.20____; КР-1 - _____.20____; КР-2: _____.20____.		
(посада, прізвище та ініціали уповноваженої особи, на яку покладено обов'язок відкривати рахунки клієнтів та контролювати правильність присвоєння номера рахунку)		(підпис)

**Додаток до ЗД № \_\_\_\_\_ - заява про статус податкового резидента США**

<p>Якщо Ви вказали країну народження - США, при цьому не вказали, що ви є громадянином США - чи відмовлялися Ви від громадянства США або чи є у вас інші підстави відсутності громадянства США?</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>ТАК</b> вказується, якщо Ви вказали країну народження - США і відмовилися від громадянства США або у вас є інші підстави відсутності громадянства США. Підстави відсутності громадянства необхідно зазначити в наступних полях:</p> <p><input type="checkbox"/> свідоцтво про втрату громадянства США за формою DS 4083 Бюро консульських справ Державного департаменту США (необхідно надати документ) або</p> <p><input type="checkbox"/> письмові пояснення відносно відсутності громадянства в США (наприклад, причина, з якої громадянство США не було отримано за правом народження)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>✓ Мене було повідомлено про склад та зміст зібраних персональних даних, мої права як суб'єкта персональних даних, визначені законодавством України, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються мої персональні дані. Цим надаю та підтверджую свою згоду на обробку Банком моїх персональних даних, в т.ч. їх передачу, а також на розкриття інформації, що становить банківську таємницю, яка повідомлена або стане відомою Банку стосовно мене у процесі мого обслуговування та взаємовідносин зі мною чи третіми особами при наданні Банком послуг, з метою дотримання відповідних вимог законодавства України та/або міжурядової угоди про оподаткування іноземних рахунків, між урядом України і США (що є чинною, або такою, що вважається чи вважалась чинною у відповідний період часу) та/або Закону Сполучених Штатів Америки "Про оподаткування іноземних рахунків" (Foreign Account Tax Compliance Act – FATCA) (далі разом - Законодавство про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA")), органам або особам відповідно до вимог, передбачених Законодавством про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA"), включаючи, але не обмежуючись, осіб, на яких покладено утримання податків, або які застосовують положення Законодавства про оподаткування іноземних рахунків ("FATCA"), або які є іноземними податковими агентами, тощо.</p> <p>✓ Зобов'язуюсь негайно повідомити Банк про зміну будь-якого факту або підтвердження, вказаного в цьому додатку до ЗД.</p> <p>✓ Я підтверджую, що інформація, яка міститься в даному додатку до ЗД, є достовірною і точною станом на нижче вказану дату її складання.</p>	

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_р.

П.І.Б. особи, що заповнює додаток до ЗД (підпис)