

Повідомлення Банку про те, що інтереси споживача фінансових послуг при врегулюванні простроченої заборгованості представляє його уповноважений представник

Шановні клієнти, відповідно до вимог [ст. 25](#) Закону України «Про споживче кредитування», ПуАТ «КБ «АКОРДБАНК» (далі – «Банк») виконуючи всі норми з етичної поведінки при врегулюванні простроченої заборгованості **повідомляє про порядок повідомлення Банку про те, що інтереси споживача фінансових послуг при врегулюванні простроченої заборгованості представляє його уповноважений представник:**

Клієнту, його уповноваженому представнику достатньо звернутися до [Відділення Банку](#) або в [Точку продажу](#) із заповненою Заявою-Повідомленням (Згідно Додатку №1) та надати наступний пакет документів:

1. Оригінал довіреності, засвідченої нотаріально щодо представництва інтересів Клієнта його уповноваженим представником.
2. Копію паспорту (всіх сторінок) та дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) Клієнта та уповноваженого представника. *Звертаємо Вашу увагу, що у випадку наявності у Клієнта, його уповноваженого представника ID-картки в обов'язковому порядку надається витяг з Єдиного державного демографічного реєстру за Формою, встановленою чинним законодавством України.*
3. Заяву-згоду на обробку персональних даних уповноваженого представника (Згідно Додатку №2).
4. Заяву уповноваженого представника щодо каналів комунікації з ним (Згідно Додатку №3).

Шановні клієнти, звертаємо Вашу увагу, що додаткову інформацією Ви завжди можете отримати зателефонувавши до працівників напрямку по врегулюванню простроченої заборгованості за телефонами: 044 593 21 13 та 044 593 21 14 (вартість дзвінка відповідно до тарифів вашого оператора зв'язку), з 09:00 до 18:00, з понеділка по п'ятницю.

ЗРАЗОК: Заява-повідомлення Банку про те, що інтереси споживача фінансових послуг при врегулюванні простроченої заборгованості представляє його уповноважений представник

ВАЖЛИВО: заяву заповнює Клієнт. Дані зазначені жовтим кольором не пишуться.

	Голові Правління ПуАТ «КБ «АКОРДБАНК» Рудневу О.М.
	ПІБ Клієнта _____
	Паспорт: Номер _____ Серія _____ Виданий: _____
	Дата видачі: _____
	ПІН: _____
	Телефон: _____
	Адреса для листування: _____

ЗАЯВА - ПОВІДОМЛЕННЯ

Прошу всю комунікацію щодо врегулюванні простроченої заборгованості по укладеному між мною та Банком (обрати цей варіант, якщо Клієнт приєднався до Правил банківського обслуговування фізичних осіб у ПУБЛІЧНОМУ АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВІ «КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «АКОРДБАНК») Договору щодо оформлення Споживчого кредиту № _____ від __. __. 20__ р. (далі – Договір) або обрати цей варіант, якщо з Клієнтом укладений індивідуальний Договір про споживчий кредит) Договір про споживчий кредит № _____ від __. __. 20__ р. (далі – Договір), проводити через мого уповноваженого представника, а саме: _____.

(повністю ПІБ, РНОКПП уповноважено представника)

Погоджуюсь та надаю Банку свою згоду, що у разі відсутності шляхів зв'язку (комунікації) з уповноваженим представником, Банк має право зв'язуватися та взаємодіяти при врегулюванні простроченої заборгованості по

Договору з третіми особами, чиї контактні дані надавалися мною Банку при укладенні Договору.

Додатки:

1. Оригінал довіреності, засвідченої «_____» _____ року приватним нотаріусом _____ (назва нотаріального округу) нотаріального округу _____ (ПІБ нотаріуса) за реєстровим номером _____.
2. Копія Паспорту.
3. Копія документа з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків уповноваженого представника.
4. Заяву-згоду на обробку персональних даних уповноваженого представника від «___» _____ року.
5. Заяву уповноваженого представника щодо каналів комунікації з ним від «___» _____ року.

Дата

Підпис

ПІБ клієнта

Заяву прийняв _____
(посада працівника Банку)

Дата

Підпис

ПІБ працівника Банку

ЗРАЗОК: Заяву-згоду на обробку персональних даних уповноваженого представника
ВАЖЛИВО: заяву заповнює Уповноважений представник

ЗАЯВА-ЗГОДА

на обробку персональних даних уповноваженого представника

Я, _____, РПОКПП _____,
 (ПІБ уповноваженого представника)

Паспорт: Номер _____ Серія _____, виданий
 _____, _____.____ року (надалі –

уповноважений представник), на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», даю свою безумовну та безвікличну згоду, ПуАТ «КБ «АКОРДБАНК», код ЄДРПОУ 35960913, що знаходиться за адресою: 04136, м. Київ, вул. Стеценко, 6 (надалі – Банк): на збирання/отримання, систематизацію, накопичення, зберігання, обробку, уточнення (оновлення, зміну), використання, розповсюдження (передачу), знеособлення, блокування та знищення моїх персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Базы персональних даних клієнтів Банку, а також на передачу інформації, поданої Клієнтом до Банку третім особам, які займаються діяльністю у сфері сприяння в отриманні споживчих кредитів/оформлення банківських продуктів, та іншим банкам, фінансовим установам для можливості подальшого оформлення банківських продуктів, в т.ч. кредитування.

Підтверджую, що я повідомлений Банком про включення моїх персональних даних до бази персональних даних, а також мені повідомлено мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», і про осіб, яким мої персональні дані надаються. Я підтверджую, що надана мною згода на обробку моїх персональних даних не вимагає здійснення Банком повідомлень про передачу моїх персональних даних третім особам згідно з нормами ст. 21 Закону України «Про захист персональних даних». Клієнту повідомлена мета збору та обробки його персональних даних.

Дана Заява-Згода підписана мною власноручно та надана на невизначений строк.

 Дата

 Підпис

 ПІБ уповноваженого представника

Заяву прийняв _____

(посада працівника Банку)

 Дата

 Підпис

 ПІБ працівника Банку

ЗРАЗОК: Заяви уповноваженого представника щодо каналів комунікації з ним
ВАЖЛИВО: заяву заповнює Уповноважений представник. Дані зазначені жовтим кольором не пишуться.

	Голові Правління ПуАТ «КБ «АКОРДБАНК» Руднєву О.М. ПІБ _____ Паспорт: Номер _____ Серія _____ Виданий: _____ Дата видачі: _____ ПІН: _____ Місце роботи: _____ Адреса місця роботи: _____ Телефон: _____ Адреса проживання: _____ _____
--	--

ЗАЯВА

Прошу всю комунікацію щодо врегулюванні простроченої заборгованості по (обрати цей варіант, якщо Клієнт приєднався до Правил банківського обслуговування фізичних осіб у ПУБЛІЧНОМУ АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВІ «КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «АКОРДБАНК») Договору щодо оформлення Споживчого кредиту № _____ від __.__. 20__ р. (далі – Договір) **або** **обрати цей варіант, якщо з Клієнтом укладений індивідуальний Договір про споживчий кредит**) Договір про споживчий кредит № _____ від __.__. 20__ р. (далі – Договір) , укладеного з _____ ПІБ, РНОКПП Клієнта), уповноваженим представником якого я є, проводити через наступні канали зв'язку:

1. Листування: за адресою реєстрації, проживання та місця моєї роботи
2. Телефонні переговори за телефонами:
 - 1.
 - 2.
3. Електронне листування:
 1. _____ (вказати адресу електронної пошти уповноваженого представника)
 - 2.

Цим я безумовно та безвідклично приймаю на себе всі ризики, пов'язані з обранням такого шляху отримання електронного листування, в тому числі але не виключно ризики, пов'язані із заволодінням поштовою скринькою та/або доступом до моєї електронної пошти сторонніми особами та/або зміною паролів до сайту та/або акаунту без мого відома та/або до компрометації (злому або отримання доступу) до моєї поштової скриньки та/або моєї електронної пошти третіми особами та/або розкраданням інформації та/або ризик вірусної атаки та/або фішингу та/або онлайн-шахрайства та/або ризик спам-атаки та/або шпигунських програм та/або ризики втрати контролю над моєю поштовою скринькою та/або моєю електронною поштою з будь-яких інших причин.

Цим я також безумовно та безвідклично погоджуюсь з тим, що Банк звільняється від будь-якої відповідальності, пов'язаної з вказаними вище ризиками, а також у випадках збоїв, що можуть виникнути в телекомунікаційних та/або енергетичних мережах та/або дію шкідливих програм, а також за несумлінні дії третіх осіб та/або за збиток/упущену вигоду, заподіяну мені в результаті неможливості використання моєї поштової скриньки та/або моєї електронної пошти з будь-яких інших підстав.

У разі зміни контактних даних по мені та будь-якого із каналу зв'язку зобов'язуюсь в 5-ти денний строк надати Банку оновлені дані.

Додатки:

1. Копія Паспорту.
2. Документ, з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків .

Дата *Підпис* *ПІБ клієнта*

Заяву прийняв _____

(посада працівника Банку)

Дата *Підпис* *ПІБ працівника Банку*