

**ИСКАНЕ ЗА ОТКРИВАНЕ НА СЪВМЕСТНА СМЕТКА**

филиал .....

(Моля, прочетете Инструкцията за попълване на Искането на последната страница. Попълвайте формуляра четливо или с печатни букви, за което предварително Ви благодарим. Полетата, отбелязани във формуляра със "\*", са задължителни за попълване. Чуждестранен документ за самоличност се описва под номер на документа, посочва се органа-издател, държавата на органа-издател, датата на издаване и крайната дата на валидност на документа за самоличност. За чуждестранно физическо лице се посочват и датата и мястото на раждане)

**I. Влогодатели** (под номер I-ви се попълва този от тях, на чийто адрес ще бъдат изпращани писмените извлечения от сметката, ако са подадени такива указания)

**Желаем да ни бъде открит следния вид съвместна сметка:**

- Стандартна спестовна сметка;  
 Спестовна сметка „Многофакторен влог“;  
 Спестовен Влог „На сметка“;  
 Спестовна сметка „Повече“;  
 Разплащателна сметка;

Вид валута:                    BGN                     EUR                     USD                     CHF                     GBP

**I.1. Данни за влогодателя**

Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док. самоличност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**I.2. Данни за влогодателя**

Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док. самоличност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**I.3. Данни за влогодателя**

Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док. самоличност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**I.4. Данни за влогодателя**

Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док. самоличност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

<b>I.5. Данни за влогодателя</b>			
Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док. самоличност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**Саморъчно изписване на всички имена и подпис на Влогодателите:**

1. .... 4. ....  
 2. .... 5. ....  
 3. ....

Дата:

**II. Разпореждане със средствата по сметката** - Влогодателите се разпореждат със средствата по тази сметка винаги заедно, лично или при условията на упълномощаване по Раздел III.

### III. УПЪЛНОМОЩАВАНЕ

С подписване на настоящото искане, на основание чл. 5, ал. 2, т. 3. от Наредба №3 на БНБ от 16 юли 2009 г. за условията и реда за изпълнение на платежни операции и за използване на платежни инструменти, всички Влогодатели в качеството на упълномощител упълномощават всеки един от Влогодатели в качеството на пълномощници със следните права:

- да се разпорежда със цялата внесена сума неограничено като има права да тегли, донася, превежда суми от съвместната сметка, както и да получава лихви в края на лихвения период, както и да извършва в неограничен размер всички разпоредителни действия, които намери за добре;
- да подписва нови договори за съвместна сметка към откритата с настоящото искане сметка между същите Влогодатели.

**Саморъчно изписване на всички имена и подпис на Влогодателите/Пълномощниците:**

Влогодател 1/ Пълномощник 1 по раздел I: ..... Име на служителя, удостоверява подписите:.....

Влогодател 2/ Пълномощник 2 по раздел I: ..... Длъжност на служителя, удостоверява подписите: .....

Влогодател 3/ Пълномощник 3 по раздел I: ..... Подпис на служителя, удостоверява подписите: .....

Влогодател 4/ Пълномощник 4 по раздел I: .....

Влогодател 5/ Пълномощник 5 по раздел I: .....

Дата:

### IV. ДЕКЛАРАЦИИ

С подписване на настоящото искане долуподписаните Влогодатели, всеки един от свое име:

Потвърждавам верността на посочените от мен данни в искането и разрешавам на Банката да ги проверява по всяко време, да ги използва за маркетингови цели, както и да събира от сметките ми съответните свои права. С подписване на настоящото Искане декларирам, че съм запознат с Общите условия за откриване, обслужване и закриване на банкови сметки на физически лица и за предоставяне на платежни услуги и инструменти и Тарифата на УниКредит Булбанк АД, които са неразделна част от това Искане и приемам прилагането им при уреждане на правата и задълженията между мен и Банката. Промените в тях или приемането на нови Общи условия и/или Тарифа ме задължават от датата на влизането им в сила, като се считам за уведомен с обявяването им в общодостъпните помещения на Банката и на интернет сайт [www.unicreditbulbank.bg](http://www.unicreditbulbank.bg).

Давам изричното си безусловно и неотменимо съгласие УниКредит Булбанк АД да събира, обработва и съхранява личните ми данни във връзка със сключването на договори за всички видове банкови сметки и предоставяне на платежни услуги, в т. ч. за директен маркетинг, промоциране на нови банкови продукти и услуги, както и за проучване на клиентската удовлетвореност в съответствие с приложимото законодателство.

Съгласявам се и изрично упълномощавам УниКредит Булбанк АД да предоставя лични ми данни за целите на проучване на клиентската удовлетвореност на други администратори.

Уведомен съм, че имам право на достъп до личните ми данни, съхранявани от трети страни - Администратори на лични данни, и имам право да поискам промяна и актуализиране на личните ми данни, съгласно условията на Глава Пета от Закона за защита на личните данни. Настоящото си съгласие предоставям в резултат на свободната ми воля, като съм наясно, че то се урежда от Закона за защита на личните данни и по точно от чл. 4, ал. 1, т. 2, чл. 19 и чл.36а и 36б на същия закон, и съм уведомен, че имам право да откажа да предоставям настоящото си съгласие, в който случай искането ми за предоставяне на желаната от мен услуга може да не бъде изпълнено.

Дата на приемане на искането от клиента:  Подпис:.....  
 Име на служителя, приел и проверил искането:   
 Тел. на служителя:

Дата на регистрация на сметката в системата на Банката:  Подпис:.....  
 Име на служителя:

Клиентски номер

**СПЕСИМЕН НА ПОДПИСИТЕ**

Слесимени от подписите на ВЛОГОДАТЕЛИТЕ

No	ВЛОГОДАТЕЛ (Трите имена, ЕГН/ЛНЧ/Данни по паспорт за чужденци)	
1Т.	Подпис по документ за самоличност:	Саморъчно изписване на всички имена по документ за самоличност:
No	ВЛОГОДАТЕЛ (Трите имена, ЕГН/ЛНЧ/Данни по паспорт за чужденци)	
2Т.	Подпис по документа за самоличност:	Саморъчно изписване на всички имена по документа за самоличност:
No	ВЛОГОДАТЕЛ (Трите имена, ЕГН/ЛНЧ/Данни по паспорт за чужденци)	
3Т.	Подпис по документа за самоличност:	Саморъчно изписване на всички имена по документа за самоличност:
No	ВЛОГОДАТЕЛ (Трите имена, ЕГН/ЛНЧ/Данни по паспорт за чужденци)	
4Т.	Подпис по документа за самоличност:	Саморъчно изписване на всички имена по документа за самоличност:
No	ВЛОГОДАТЕЛ (Трите имена, ЕГН/ЛНЧ/Данни по паспорт за чужденци)	
5Т.	Подпис по документа за самоличност:	Саморъчно изписване на всички имена по документа за самоличност:

<p><b>Саморъчно изписване на всички имена и подпис на Влогодателите:</b></p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p> <p>4. ....</p> <p>5. ....</p> <p>Дата: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>.<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
---