

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування клієнтів-суб'єктів господарювання АТ «АБ «РАДАБАНК» № _____ від _____

(на відкриття та обслуговування поточних рахунків на користь фізичних осіб, що передбачають використання електронних платіжних засобів, для здійснення операцій по зарахуванню виплат підприємством)

Найменування (Повне і точне) клієнта банку, що відкриває рахунок(власника рахунку)	
Скорочене найменування клієнта банку, що відкриває рахунок(власника рахунку)	
В особі	
Який діє на підставі	
Місцезнаходження (юридична адреса)	
Код за ЄДРПОУ/Реєстраційний номер платника податків	

Просимо, в відповідності до умов ДКБО СГ, надати послуги відкриття та обслуговування поточних рахунків на користь фізичних осіб, що передбачають використання електронних платіжних засобів, для здійснення операцій по зарахуванню виплат підприємством за Порядком та наступними Умовами:

Найменування тарифного пакету	Тип картки	% за зарахування	Комісія за відкриття рахунку та випуск картки, гривень.

Порядок зарахування виплат на рахунки фізичних осіб

1. Для здійснення зарахування виплати винагороди фізичним особам зобов'язується перераховувати:

№ п/п	Тип зарахування	Рахунок	Призначення платежу
1.1.	Реквізити для зарахування суми виплат	IBAN _____ ЄДРПОУ 21322127	_____
1.2.	Комісію за розрахунково-касове обслуговування в день здійснення виплат на рахунок	IBAN _____ ЄДРПОУ 21322127	Комісія за розрахунково-касове обслуговування згідно договору № _____ від «__» _____ 20__ р. та тарифами. Без ПДВ.
1.3.	Винагороду на загальну суму за ЦПД	IBAN _____ ЄДРПОУ 21322127	Винагорода за цивільно-правовими договорами для зарахування на карткові рахунки згідно відомості.» (вказати період)
1.4.	Комісію за відкриття рахунку та випуск/перевипуск картки	IBAN _____ ЄДРПОУ 21322127	Комісія за _____ згідно рахунку від _____ 201__ р. Без ПДВ.

Підписанням цієї ЗАЯВИ на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування клієнтів-суб'єктів господарювання АТ «АБ «РАДАБАНК» (на відкриття та обслуговування поточних рахунків на користь фізичних осіб, що передбачають використання електронних платіжних засобів, для здійснення операцій по зарахуванню виплат підприємством) (далі - Заява) Клієнт повністю та безумовно приймає пропозицію АТ «АБ «РАДАБАНК» (далі – «Банк») укласти Договір комплексного банківського обслуговування клієнтів-суб'єктів господарювання АТ «АБ «РАДАБАНК» (надалі – ДКБО СГ) на умовах, зазначених в ДКБО СГ. Клієнт підтверджує, що перед поданням цієї Заяви ознайомився з умовами ДКБО СГ, з ними погоджується та зобов'язується виконувати. Підписанням цієї Заяви Клієнт підтверджує, що ознайомлений за згодний з тим, що:

- за обслуговування Рахунку та за інші послуги, що надаються Банком за цим Договором про розрахунково-касове обслуговування щодо зарахування заробітної плати та інших виплат на рахунки співробітників, Банк нараховує комісії та інші плати в порядку та розмірах, передбачених Тарифами Банку, діючими на дату здійснення операції. Також Клієнт погоджується з тим, що Банк має право вносити зміни до Тарифів Банку в порядку зазначеному ДКБО СГ.

- Рахунки, відкриті на ім'я співробітників Клієнта в Банку, будуть використовуватись виключно в рамках діючого законодавства України.

Ця Заява складена в двох примірниках, її підписання Сторонами є підтвердженням укладення у письмовій формі Договору, який складається з ДКБО СГ, цієї Заяви (включаючи усі додатки до цієї Заяви).

Підписанням цієї Заяви Клієнт зобов'язується підтримувати зарплатний проект та платіжні картки активними, у кількості _____, шляхом щомісячного зарахування цільових виплат в обсязі загального фонду оплати праці _____ гривень.

БАНК	КЛІЄНТ *
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ)	_____ місцезнаходження якого за адресою: _____
В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____	Код ЄДРПОУ _____ IBAN _____ у АТ «АБ «РАДАБАНК» В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____
м.п. підпис Посадові особи Клієнта ідентифіковані, підписи підтверджують Виконавець	

*Підписом Клієнта підтверджується отримання другого екземпляру ДКБО СГ та ознайомлення з тарифами банку.

ЗАЯВА

про відкриття поточних рахунків на користь фізичних осіб

Найменування банку АТ «АБ «РАДАБАНК»Найменування юридичної особи, яка відкриває рахунок, _____

Просимо відкрити поточні рахунки фізичним особам за переліком, що додається.

Мета відкриття рахунків: зарахування заробітної плати

Керівник _____ / _____ / _____

(посада)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

“ _____ ” _____ р.

Відмітки банку

Відкрити поточні рахунки у гривні фізичним особам за переліком, дозволяю.

Керівник (уповноважена керівником особа)

Документи на оформлення відкриття рахунку перевірів
(посада та підпис уповноваженої особи, на яку покладено
обов'язок відкривати рахунки клієнтів)

Головний бухгалтер (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)

ПІБ Клієнта	№ рахунку	Дата відкриття рахунку

Перелік співробітників на відкриття рахунків

№ п/п	ПІБ			РНОКПП	Дані документа						Дата народження	Місце народження	Відомості про місце проживання або місце перебування								№ телефона	Посада на підприємстві	Розмір заробітної плати											
	Прізвище	Ім'я	По-батькові		Серія	Номер	Номер запису в держ. реєстрі (для ID-картки) с тире	Дата видачі	Дата другого фото	Орган видачі			Дата закінчення терміну дії документу (для ID-картки)	ID обл.	Район	ID нас. пункт	Населений пункт	ID вулиці	Вулиця	Будинок				Корп.	Квартир а									

Відмітки Банку

Дата та час отримання документу банком « _____ » _____ 201__ р. ____ : ____

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Документ _____ штамп



Додаток 2 До Додатку 6.1..xlsx

Підприємство

(Найменування підприємства)

Код ЄДРПОУ підприємства _____ Договір № _____ від _____

Згідно умов ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ, ВІДОКРЕМЛЕНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЮРИДИЧНИХ ОСІБ, САМОЗАЙНЯТИХ ОСІБ, ПРЕДСТАВНИЦТВ – КЛІЄНТІВ АТ «АБ «РАДАБАНК» надаємо Перелік співробітників що звільняються:

№ п/п	ПІБ співробітника	РНОКПП співробітника	Дата звільнення	Номер рахунку

Керівник підприємства

(підпис)(ПІБ)

Головний бухгалтер

(підпис)(ПІБ)

« ____ » _____ 20 ____ року

Відмітки Банку

Дата та час отримання документу банком « ____ » _____ 201 ____ р. ____ :

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Документ _____ штамп

Додаток № 4

Підприємство

(Найменування підприємства)

Код ЄДРПОУ підприємства _____ Договір № _____ від _____

Згідно умов ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ, ВІДОКРЕМЛЕНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЮРИДИЧНИХ ОСІБ, САМОЗАЙНЯТИХ ОСІБ, ПРЕДСТАВНИЦТВ – КЛІЄНТІВ АТ «АБ «РАДАБАНК» надаємо Перелік співробітників яким необхідно переоформити платіжні картки на новий строк:

№ п/п	ПІБ співробітника	РНОКПП співробітника	Номер рахунку

Плату за перевипуск карток на новий строк, в розмірі, визначеному Тарифами Банку, гарантуємо.

Керівник підприємства

(підпис)(ПІБ)

Головний бухгалтер

(підпис)(ПІБ)

« ____ » _____ 20 ____ року

Відмітки Банку

Дата та час отримання документу банком «_____» _____ 201__р. ____:_____

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Документ _____ штамп