

Відділення № \_\_ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**  
**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»**

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Я,**  
**Прізвище** \_\_\_\_\_ **Ім'я** \_\_\_\_\_  
**По батькові (за наявності)** \_\_\_\_\_  
**прошу відкрити мені поточний рахунок 2620 в валюті** (необхідне підкреслити): **Гривні; Долари США; Євро; Рос. руб.**

**Тарифний план** (необхідне підкреслити) \_\_\_\_\_ **Базовий; Безготівковий; Нотаріальний**  
Тарифний план у іноземній валюті **Базовий**

**Відомості про документ, що посвідчує особу** Серія № \_\_\_\_\_ Дата видачі: \_\_\_\_\_ р.

Ким виданий: \_\_\_\_\_  
для ID-карток: номер запису \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності)**, або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній" \_\_\_\_\_

<b>Дата народження:</b>	_____
<b>Місце народження:</b>	_____
<b>Громадянство:</b>	_____

**Місце проживання або перебування**

<b>Місце реєстрації (згідно з паспортом)</b>		<b>Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації)</b>	
Країна	Область, район	Країна	Область, район
Місто/селище		Місто/селище	
Вулиця	Буд. Кв.	Вулиця	Буд. Кв.

**Відомості про місце роботи**

**Зайнятість** (необхідне підкреслити): Працюючий; пенсіонер; студент; безробітний; нерегулярна зайнятість

**Назва установи** \_\_\_\_\_

**Посада:** \_\_\_\_\_

**Мета майбутніх ділових відносин** (необхідне підкреслити):

Розрахунково-касове обслуговування; Депозитні операції; Кредитні операції; Оренда індивідуальних сейфів; Платіжні картки; Здійснення разової операції без відкриття рахунку; Здійснення переказів в валюті; Інше (дописати) \_\_\_\_\_

**Інформація про реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність**

Як фізична особа - підприємець зареєстрований / незареєстрований (необхідне підкреслити)

Вид підприємницької діяльності (основний): \_\_\_\_\_

Здійснює незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше \_\_\_\_\_ (необхідне підкреслити або написати інше)

**Орієнтований щомісячний сукупний дохід** (необхідне підкреслити) до 5000 грн.; 5000-15000грн.; 15000-25000 грн .; 25000-50000 грн; більше 50000 (вказіть будь ласка) \_\_\_\_\_

**Вкажіть, будь ласка, джерела надходження наявних (очікуваних) грошових коштів** (необхідне підкреслити) у вигляді фінансової допомоги; від продажу цінних паперів; від продажу або відступлення права грошової вимоги; у вигляді позики; від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів тощо інше (дописати) \_\_\_\_\_

**Наявність/відсутність нерухомого/рухомого та іншого майна** (необхідне підкреслити):

На території України \_\_\_\_\_ нерухоме майно за межами митної території України  
будинок ; квартира; дача; гараж; автомобіль; \_\_\_\_\_ відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна  
цінні папери; інше дописати \_\_\_\_\_

**Сума обороту за рахунком в місяць** (необхідне підкреслити): до 10 000, до 50 000, 50 000-100 000, 100 000-500 000, 500 000-1 000 000, більше 1 000 000 (вказати суму) \_\_\_\_\_

**Чи маєте Ви рахунки в інших банках (карткові, депозитні, поточні)** (необхідне підкреслити): Так / Ні

<b>СМС – інформування</b> (якщо передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)	<b>Так</b>	<b>Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення +380</b> _____	<b>Відмовляюсь</b>
--	------------	---	--------------------

**Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію:** \_\_\_\_\_

**Вкажіть номер Вашого контактної телефону:** моб. \_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_

Інші телефони: \_\_\_\_\_ ПІБ контактної особи \_\_\_\_\_

**Інформація про належність до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів, близьких або пов'язаних з ними осіб\*** (необхідне підкреслити): **так / ні;**

У випадку, якщо відповідь так, вкажіть будь ласка:

- ПІБ особи, близьких або пов'язаних з нею осіб: \_\_\_\_\_
- чи є Ви близькою або пов'язаною особою та вкажіть на зв'язок з пов'язаною особою: \_\_\_\_\_

Близка особа  - так Зв'язок \_\_\_\_\_ Пов'язана особа  - так Зв'язок \_\_\_\_\_

У разі позитивної відповіді на попередні питання, визначте перелік юридичних осіб, у яких Ви є кінцевими бенефіціарними власниками або керівниками

\* визначені розділом 1 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

Вкажіть будь ласка, чи Ви є платником податків у США, а саме:  Наявність громадянства/статусу резидента США;  Місце народження на території США;  Адреса проживання, реєстрації на території США;  Телефонний номер, який зареєстрований в США;  Наявність постійної платіжної вимоги клієнта про переказ коштів на рахунок, відкритий в фінансових інститутах США;  Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;  Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей про клієнта, що не стосуються клієнта, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні

Я, \_\_\_\_\_, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір) акцептую Публічну пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» на укладання цього Договору, яка була розміщена на веб-сайті Банку <http://www.radabank.com.ua/> і беззастережно приєднуюсь до умов цього Договору.

Я підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві, а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для відкриття поточного рахунку та надання послуг; (2) усі інформація, що надана мною в ПАТ «АБ «РАДАБАНК» в цій Заяві, є повною, достовірною у всіх відношеннях. Також я підтверджую, що із змістом Правил користування платіжною картою Банку, Тарифів Банку, які є невід'ємною частиною Договору, Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений та цілком згодний/згодна. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності. Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви я отримав в день укладення Договору (підписання Заяви).

Підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особових персональних даних, без обмежень з метою надання мені банківських та інших фінансових послуг, передбачених цим Договором та/або цієї Заявою, а також з метою пропонування/надання мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених цим Договором. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед Банком за цим Договором. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у найкоротший термін Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних.

Перед підписанням цієї Заяви підтверджую, що відповідно до вимог Закону України «Про спокливе кредитування» ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про умови кредитування викладені в додатках до Договору «ПАТ «АБ «РАДАБАНК».

Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватись з інформацією, що розташовується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у Договорі здійснюється зміна умов кредитування, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертатись до банку з заявами про відмову від послуг.

До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подачі даної Заяви до мене відсутні будь-які переслідування зі сторони правоохоронних органів, кримінальні справи, судові спори. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання недостовірної інформації з метою отримання банківського кредиту. Підтверджую, що вся приведена інформація є вірною і актуальною на дату подачі даної Заяви, що підтверджую власноручно.

Я ознайомлен(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідоцтво учасника ФГВФО №119 від 02.09.1999р.) та керується Законом України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (далі – Закон). Відповідно до ст.26 Закону Фонд гарантує відшкодування коштів за вкладом, включаючи відсотки, але не більше суми граничного розміру відшкодування коштів за вкладом, незалежно від кількості вкладів в одному банку. Гарантована сума відшкодування Фондом складає 200 тисяч гривень. Відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається у національній валюті України.

Фонд не відшкодовує кошти у випадках визначених в статті 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» та які наведені на офіційній сторінці Фонду гарантування вкладів фізичних осіб в мережі Інтернет [www.fg.gov.ua/](http://www.fg.gov.ua/).

Я, \_\_\_\_\_, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб Особистий підпис: \_\_\_\_\_ Дата отримання: \_\_\_\_\_

Зразок підпису власника рахунку: \_\_\_\_\_

Зразок підпису довіреної особи (ліквідатора): \_\_\_\_\_

Наведений (наведені) зразок (зразки) підпису (підписів) прошу вважати обов'язковим (обов'язковими) під час здійснення операцій за рахунком.

Підпис особи, що подає Заяву \_\_\_\_\_  
(особистий підпис)

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв/акцептував \_\_\_\_\_ М.П.  
(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

#### НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) _____, ПІБ власника рахунку, _____, ПІБ довіреної особи _____, зроблено в моїй присутності Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів <sup>1</sup> Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис	Дата " " 20____р.
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)	Дата " " 20____р.

Дата відкриття рахунку(ів) " " 20____р.	№ балансового рахунку 2620 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____
Дозвіл на прийняття зразка підпису Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)	
<input type="checkbox"/> СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ підпис виконавця _____ Дата, штамп виконавця	
<input type="checkbox"/> ПІБ, підпис контролера (за наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування», підключення послуги перевірено).	

<sup>1</sup> Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Перевірено належності клієнта або особи, яка діє від його імені, до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, або пов'язаних з ними осіб