

Відділення № __ АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ)

№ _____ Від _____

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"

прошу відкрити поточний рахунок 2620 на моє ім'я в валюті (зазначити необхідне): UAH/USD/EUR/RUB/GBP/PLN/CHF/ _____

Тарифний план: Базовий; Безготівковий; Нотаріальний; Нотаріальний+; Молодіжний.

Тарифний план у іноземній валюті: GLOBAL

Тарифний план у банківських металах XAU/XAG (зазначити необхідне): Вагомий.

<p>Прошу надати послугу СМС – інформування за рахунком <small>(якщо передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)</small></p>	<p align="center">Так</p>	<p>Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення +380 _____</p>	<p align="center">Відмовляюсь</p>
--	----------------------------------	--	--

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

Розділ щодо договірної списання для Тарифного плану Молодіжний відповідно до вимог р.8 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (складові цього розділу у разі оформлення іншого тарифного плану, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні):

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб доручаю Банку згідно з наданими листами-розпорядженнями Держмолодьжитло:

- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Держмолодьжитла/регіонального управління Держмолодьжитла), Код за ЄДРПОУ _____ (отримувача), № _____, відкритий в _____, Код Банку _____;

- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Забудовника), Код за ЄДРПОУ _____ (отримувача), № _____, відкритий в _____, Код Банку _____;

- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Казначейства), Код за ЄДРПОУ _____ (отримувача), № _____, відкритий в _____, Код Банку _____, або інший аналогічний рахунок, відкритий

органами Державної казначейської служби України на заміну зазначеному у цьому пункті;

- у випадку здійснення заміни сторони договору про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла, який буде укладений між Клієнтом та Держмолодьжитлом/регіональним управлінням Держмолодьжитла, здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок іншого громадянина, якому Клієнт за згодою Держмолодьжитла/ регіонального управління Держмолодьжитла передасть свої права і обов'язки за договором про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла.

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі – ДКБО ФО) підтверджую що:

- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною ДКБО ФО;
- Із змістом Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. 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;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений(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/.
Зі змістом ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» щодо випадків на які не поширюються гарантії по відшкодуванню коштів за вкладами фізичних осіб Фондом гарантування ознайомлений, зміст вказаної статті закону та умови на яких здійснюється розміщення вкладу відповідно до ДКБО ФО Клієнту зрозумілі.

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за поточним рахунком.

Я, _____, ознайомлений(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 ознайомлення /отримання: _____

Підписи сторін:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

МП
(підпис) (ПІБ уповноваженої особи Банку)

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

(підпис) (ПІБ Клієнта)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) зроблено в мої присутності. Документи про відкриття _____, ПІБ власника рахунку, _____ ПІБ довіреної особи	
рахунку(ів) перевірів. Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис. Дата "_____" 20____ р.	
Відкрити рахунок в (код валют) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис	
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) _____ ПІБ та підпис виконавця _____ Дата, штамп виконавця _____	
За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ ПІБ, підпис контролера _____	