

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

(назва підрозділу)

**ЗАЯВА**

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ, що відкриваються однією фізичною особою на ім'я іншої фізичної особи /на ім'я малолітніх осіб/ на ім'я фізичної особи, визнаної судом недієздатною/ на ім'я фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.20\_\_р.

Я, \_\_\_\_\_, від імені та в інтересах якого діє

(прізвище, ім. 'я, по батькові власника рахунку)

\_\_\_\_\_ на підставі:  
(прізвище, ім. 'я, по батькові довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)

- Довіреності;  
 Документу, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена \_\_\_\_\_ (вказати назву документу)

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

Тарифний план (необхідне підкреслити): Базовий; Безготівковий; Нотаріальний; Нотаріальний+; Тарифний план у іноземній валюті GLOBAL

Відомості про документ, що посвідчує особу власника рахунку \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата видачі: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_р.  
Ким виданий: \_\_\_\_\_

для ID-карток: номер запису \_\_\_\_\_  
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер власника рахунку (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"

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

**Місце проживання або перебування власника рахунку**

Місце реєстрації (згідно з паспортом або зі слів законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації)
Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____	Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

Вкажіть Вашу електронну адресу (за наявності), на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію: \_\_\_\_\_

Контактні дані (вказується за бажанням заявника) : моб. т. (відмінний від фінансового номеру) \_\_\_\_\_  
дом. т. \_\_\_\_\_ Інші телефони: \_\_\_\_\_  
ПІБ контактної особи \_\_\_\_\_

**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): \_\_\_\_\_

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

**Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:**

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

**Ідентифікаційні дані довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник**

Прізвище _____ Ім'я _____ По-батькові (за наявності) _____ Дата народження _____ Місце народження _____ Контактний тел _____	
Належність особи до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів або пов'язаних з ними осіб <input type="checkbox"/> - належу; <input type="checkbox"/> - не належу	
Відомості про документ, що посвідчує особу _____ (назва документу) Серія _____ № _____ Дата видачі: _____ р., Ким виданий: _____ ID-карток: номер запису _____	
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник (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"	Місце проживання або перебування Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта: Довіреність/Назва іншого документу, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена (необхідне підкреслити або вказати назву документу): _____ Дата видачі: _____.____.____р. Термін дії: з _____.____.____р. по _____.____.____р. Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: (Необхідне підкреслити. У разі надання даних довіреності посвідченої нотаріусом вказати (вказати округ, прізвище, ім. 'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі) _____	

**Для нерезидентів**

Дія візи на перебування в Україні: з _____.____.____р. по _____.____.____р. Закордонний паспорт дійсний до _____.____.____р.	Місце тимчасового перебування на території України: Область, район _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
---	--

Я, \_\_\_\_\_, (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

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 і надання послуг; (2) уся 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 укладання 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 цією 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 споживче кредитування» ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про умови кредитування вкладені в додатках до Договору «ПАТ «АБ «РАДАБАНК».

Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватися 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, \_\_\_\_\_, (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

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 отримання: \_\_\_\_\_

Зразок підпису довіреної особи/ законного представника: \_\_\_\_\_

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 довіреної особи/ законного представника)

**ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв/акцептував** \_\_\_\_\_

(ПІБ та підпис уповноваженої особи) **М.П.**

#### НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

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

<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