РАДАБАНК
АКЦИОНЕРНЫЙ БАНК

Додаток №1.2. до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

_____ 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)
№ _____ від ___.___.20___р.

☐ **Я,**_____, діючий/діюча від імені та в інтересах _____
(прізвище, ім.`я, по батькові довіреної особи) (прізвище, ім.`я, по батькові,
_____на підставі довіреності від ___.___.20___р., посвідченої приватним/державним нотаріусом
власника рахунку) (необхідне підкреслити)
_____
вказати округ, прізвище, ім.`я, по батькові нотаріуса, та номер реєстру)

☐ **Я,**_____,від імені та в інтересах якого діє _____
(прізвище, ім.`я, по батькові власника рахунку) (прізвище, ім.`я, по батькові,
_____на підставі довіреності від ___.___.20___р., посвідченої банком/приватним/державним
довіреної особи) (необхідне підкреслити)
нотаріусом_____
якщо нотаріусом, то вказати округ, прізвище, ім.`я, по батькові нотаріуса, та номер реєстру)

прошу відкрити 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 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 одержані ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

Місце проживання або перебування власника рахунку

Місце реєстрації (згідно з паспортом)	**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.

Відомості про місце роботи власника рахунку

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): _____
Здійснюю 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 (вкажіть 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

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

Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію**:**
Вкажіть номер Вашого контактного 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*:☐ - ***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:

Близька 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 рахунки, відкриті в фінансових інститутах США; Право☐ідпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США; Право пі☐ису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта / Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта (необхідне підкреслити);

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 ☐ - належу ; ☐ - не належу	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія № Дата видачі: _____ р Ким виданий: для ID-карток: номер запису _____
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	Назва документу: _____ Дата _____ Термін дії: з по
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер власника рахунку (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержані ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній" _____	**Місце проживання або перебування** Країна _____ Область, район _____ Місто/селище_____ Вулиця _____ Буд. Кв.

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.

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 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 карткою Банка, Тарифів Банку, які є невід'ємною частиною Договору, Інструкції по порядок 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 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 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/.

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 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 _____

(ПІБ та підпис уповноваженої особи) М.П.

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) , , який (які) ПІБ власника рахунку, ПІБ довіреної особи зроблено в моїй присутності Документи про відкриття рахунку(ів) перевірив[1] 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)	
☐ СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ підпис виконавця Дата, штамп виконавця _____ ПІБ, підпис контролера (За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування», підключення послуги перевірено).	

[1] 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