

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, власника рахунку)  
 на підставі довіреності від \_\_\_\_\_.20\_\_р., посвідченої приватним/державним нотаріусом (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, довіреної особи)  
 на підставі довіреності від \_\_\_\_\_.20\_\_р., посвідченої банком/приватним/державним нотаріусом (необхідне підкреслити)  
 якщо нотаріусом, то вказати округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер реєстру)

прошу відкрити поточний рахунок 2620 в валюті: Гривні  Долари США  Євро  Рос. руб.

Тарифний план Базовий  Безготівковий

Тарифний план у іноземній валюті Базовий

Відомості про документ, що посвідчує особу власника рахунку \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата видачі: \_\_\_\_\_.20\_\_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**

<b>Місце реєстрації (згідно з паспортом)</b>	<b>Фактичне місце проживання або перебування</b> (вказується, якщо адреса проживання відрізняється 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  Працюючий  пенсіонер  студент  безробітний  нерегулярна зайнятість

Стаж роботи:  немає  до 1 р.  1-3 р.  4-7 р.  7-15 р.  >15 р.

Назва установи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Робочий тел: \_\_\_\_\_

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

Як фізична особа - підприємець зареєстрований  незареєстрований

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

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

Орієнтований щомісячний сукупний дохід  - до 5000 грн.;  - 5000-15000 грн.;  - 15000-25000 грн. ;  - 25000-50000 грн.;  - більше 50000;  збиток

**Вкажіть, будь ласка, джерела надходження наявних (очікуваних) грошових коштів**

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:**

На території України

- будинок;  - квартира;  - дача;  - гараж;  - автомобіль;  
 - цінні папери;  - інше дописати \_\_\_\_\_

нерухоме майно за межами митної території України

- відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна

Сума обороту за рахунком в місяць  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) \_\_\_\_\_

Джерела додаткового доходу  цінні папери  депозити  нерухомість  родич що працює за кордоном

- інше дописати \_\_\_\_\_  відсутність джерел додаткового доходу

Чи маєте Ви рахунки в інших банках (карткові, депозитні, поточні)  Так  Ні

СМС – інформування	Так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення <b>+380</b>	Відмовляюсь
--------------------	-----	--	-------------

**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\*:  - 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:

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

У разі позитивної відповіді на попереднє 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;  Прав  Дипси надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;  Право п  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 <input type="checkbox"/> - належу; <input type="checkbox"/> - 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 одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"	<b>Місце проживання або перебування</b>	
	Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____	

#### Для нерезидентів

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

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

Я підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві-анкеті, 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-анкеті, 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 валюті ознаяомлений 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 ст.11 Закону України «Про захист прав споживачів», Постанови Правління Національного банку України №168 від 10.05.2007 р. «Про затвердження Правил надання банками України інформації споживачу про умови кредитування та сукупну вартість кредиту», ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про умови кредитування викладені в «Умовах надання та обслуговування кредитних карток ПАТ «АБ «РАДАБАНК»».

Позичальник зобов'язаний самостійно ознаяомлюватися 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 ознаяомлен(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідцтво 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 відшкодує кошти у випадку 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, \_\_\_\_\_,

ознаяомлений (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): \_\_\_\_\_

Наведені (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) _____, який (які) _____, який (які) _____, який (які) _____, який (які) _____		Дата "___" "___" 20___р.
зроблено в мої 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)		

<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