

Заповнювати заяву друкованими літерами, українською мовою

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м.Дніпропетровськ

(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, _____, 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 приватним/державним нотаріусом
довіреної особи) (необхідне підкреслити)

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 _____ Серія ____ № _____ Дата видачі: _____.____.____р.
Ким виданий: _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні реєстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній")

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

Місце проживання або перебування

Місце реєстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації)
Країна _____ Індекс _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. ____ Кв. ____	Країна _____ Індекс _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. ____ Кв. ____

Сервіси та послуги

(Оберіть послугу і вкажіть необхідну для підключення інформацію)

СМС – інформування	Так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення	Відмовляюсь
	<input type="checkbox"/>	+380 _____	<input type="checkbox"/>

Відомості про місце роботи/навчання

Зайнятість Працюючий пенсіонер студент безробітний нерегулярна зайнятість
Назва установи _____

Посада _____ Робочий тел: _____

Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію: _____

Вкажіть номер Вашого контактного телефону: _____

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

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/незареєстрований (необхідне підкреслити). Дата реєстрації "_____" _____ р. Орган реєстрації _____ Номер запису у реєстрі № _____ Вид підприємницької діяльності: _____
Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____ (необхідне підкреслити або написати інше) У випадку здійснення незалежної професійної діяльності, вкажіть будь ласка: Попередній звітний період _____ Звітний період _____
Сума чистого оподаткованого доходу _____ Сума податку, що підлягає сплаті до бюджету _____

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

Вкажіть, будь ласка, джерела надходження наявних (очікуваних) грошових коштів (для клієнтів, що раніше не обслуговувалися)

<input type="checkbox"/> Власні кошти/заощадження	<input type="checkbox"/> Кредити
<input type="checkbox"/> Регулярні надходження (зарплата, пенсія, стипендія, соціальна допомога)	<input type="checkbox"/> Фінансова допомога
<input type="checkbox"/> Дивіденди, здавання в оренду	<input type="checkbox"/> Нерегулярний дохід
Наявність/відсутність нерухомого/рухомого та іншого майна:	
На території України <input type="checkbox"/> - будинок; <input type="checkbox"/> - квартира; <input type="checkbox"/> - дача; <input type="checkbox"/> - гараж; <input type="checkbox"/> -автомобіль; <input type="checkbox"/> - цінні папери; <input type="checkbox"/> - інше дописати (_____)	<input type="checkbox"/> нерухоме майно за межами митної території України <input type="checkbox"/> - відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна
Наявність заборгованості за кредитами в інших банках	<input type="checkbox"/> - маю; <input type="checkbox"/> -не маю
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.

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. _____ Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія _____ № _____ Дата видачі: _____
Ким виданий: _____	
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	
Назва документа: _____	
Дата _____ 20 р. Термін дії: з _____ 20 р. по _____ 20 р.	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні реєстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній") _____	Місце проживання або перебування
	Країна _____ Область _____
	Район _____ Індекс _____
	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.	Індекс _____
	Область, район _____
	Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

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 підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США; Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США

Я, _____, що є представником та діє від імені _____ (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи), 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 погоджуюсь, що ця Заява має новачіний характер і що в результаті мого приєднання до Договору договори на відкриття та обслуговування поточного рахунку, які раніше були укладені між мною та Банком, припиняються на підставі ст. 604 Цивільного кодексу України.

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, і я зобов'язуюсь терміново не пізніше 15 діб повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. Я погоджуюсь, що ПАТ «АБ «РАДАБАНК» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві, і проводити такі перевірки, які ПАТ «АБ «РАДАБАНК» вважає за необхідні. Також я підтверджую, що із змістом, 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).

Письмові розпорядження за цим(и) рахунком(и) підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі. Усе листування щодо цього рахунку(ів) прошу надсилати за адресою місця реєстрації, а в разі наявності за адресою фактичного місця проживання (перебування), вказаного у цій Заяві. Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомлятиму банк письмово.

Підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особистих 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, якими є паспортні дані, у т.ч. громадянство, місце проживання фактичне та за державною реєстрацією, та інші відомості в межах, визначених законодавством для ідентифікації фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.

Підпис особи, що подає Заяву _____ (особистий підпис)

Я, _____, що є представником та діє від імені _____ (прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи) _____ (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку)

отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

№ _____ від _____ 20 _____ р.

Дата отримання: _____ Зразок підпису власника рахунку: _____

Зразок підпису довіреної особи _____

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

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв

_____ (ПІБ та підпис уповноваженої особи)

М.П.

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів), ПІБ власника рахунку, ПІБ довіреної особи, який (які) зроблено в моїй присутності		Дата "___" _____ 20 _____ р.
Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів		
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)		