

Відділення № _____ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м.

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)

№ від _____

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

Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорту (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією)

SURNAME	
NAME	

прошу відкрити мені поточний рахунок 2625 в валюті: Гривні Долари США Євро

платіжну картку:	Зарплатна	Пенсійна	Особиста	Картка для вкладників
	Електронний гаманець	Інтернет картка	Пакет Gold	Розрахункова
	Миттева "Блискавка"	Соціальна	«Дабл-Вояж»	Пакет «Преміум»
	«Морський тандем»			

тип основної картки	Visa	Electron	MasterCard	Maestro	Gold(Chip)
		Classic		Standard Debit	Platinum(Chip)
				Standard	
				Gold	

рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги (у разі вибору даного пункту усі інші зарахування на даний рахунок будуть заборонені, оподаткування доходів по даному рахунку не здійснюється)
Відомості про документ, що посвідчує особу Серія _____ № _____ Дата видачі: "____" _____ р.
Ким виданий: _____

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні ідентифікаційного (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 _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____	Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

Вкажіть номер Вашого контактної телефону: моб. _____ дом. _____
Інші телефони: _____ ФІО контактної особи _____

Відомості про місце роботи

Зайнятість Працюючий пенсіонер студент безробітний нерегулярна зайнятість

Назва установи _____ Посада _____ Робочий тел.: _____

Для ідентифікації Вас як дійсного власника карткового рахунку в подальшому, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви: _____ **ВАЖЛИВО**

Сервіси та послуги

(Оберіть послугу і вкажіть необхідну для підключення інформацію)

СМС - інформування	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
		Оберіть тип додаткової картки: Visa _____ MasterCard _____ Проху відкрити картку на моє ім'я _____ Проху відкрити картку на інше ім'я _____ (Вкажіть ПІБ людини, на чіє ім'я бажаєте відкрити додаткову картку) Прізвище, ім'я латинськими літерами SURNAME _____ NAME _____ Для ідентифікації власника карткового рахунку, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви: _____	відмовляюсь

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

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 _____

<input type="checkbox"/> у вигляді фінансової допомоги; <input type="checkbox"/> від продажу цінних паперів; <input type="checkbox"/> від продажу або відступлення права грошової вимоги; <input type="checkbox"/> у вигляді позики; <input type="checkbox"/> від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів тощо <input type="checkbox"/> інше (дописати) _____	
Наявність/відсутність нерухомого/рухомого та іншого майна: На території України <input type="checkbox"/> нерухоме майно за межами митної 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"/> - відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна	
Сума обороту за рахунком в місяць <input type="checkbox"/> до 10 000, <input type="checkbox"/> до 50 000, <input type="checkbox"/> 50 000-100 000, <input type="checkbox"/> 100 000-500 000, <input type="checkbox"/> 500 000-1 000 000, <input type="checkbox"/> більше 1 000 000.	
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 _____	
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: _____	
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	Назва документа: _____	
	Дата _____ Термін дії: з _____ по _____	
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру. У разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться надпис "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.	Місце тимчасового перебування на території України: _____
Закордонний паспорт дійсний до « _____ » _____ 20 _____ р.	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 рахунок, 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, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договор) 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 новачиний характер і що в результаті мого приєднання до Договору договори на відкриття та обслуговування карткового 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-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, і я зобов'язуюся терміново не пізніше 15 діб повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. 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 укладення Договору (підписання Заяви). Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомляти банк письмово.

Я ознайомлен(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 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.fgu.gov.ua/.

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.

Я, _____, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб Особистий підпис: _____

Підпис особи, що подає Заяву _____
(особистий підпис)

Я, _____, отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ Особистий підпис: _____ 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/акцептував _____ **М.П.**
(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) _____, ПІБ власника рахунку, _____ ПІБ довіреної особи _____	Дата "_____" _____ 20 _____ р.
зроблено в моїй присутності, Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів ¹ Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис	
Відкрити рахунок в _____ (код валюти) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (підпис)	Дата "_____" _____ 20 _____ р.
Дата відкриття рахунку: "_____" _____ 20 _____ р.	№ балансового рахунку: _____ № особистого рахунку: _____ Валюта рахунку: _____
Дозвіл на прийняття зразка підпису Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ,підпис)	

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