

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

ЗАЯВА

**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(Відкриття та обслуговування Кредитної картки з відновлювальною кредитною лінією у формі овердрафту)
№ від _____**

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

прошу відкрити поточний рахунок 2625 на моє ім'я в валюті Гривня та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку

за наступною Тарифною програмою

Кредитка «Морський тандем»		
----------------------------	--	--

вид основної картки

MasterCard	Gold	
	Gold(Chip)	

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

SURNAME	
NAME	

Прошу встановити ліміт овердрафту у сумі _____ гривень

Термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

Комісію за відкриття рахунку, оформлення картки, річне обслуговування, згідно Тарифів Банку у сумі _____ грн. доручаю списати шляхом договірної списання з рахунку № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»

Відомості про документ, що посвідчує особу Серія _____ № _____ Дата видачі: "____" _____ р.

Ким виданий: _____

для ID-карток: номер запису _____

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (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

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

Вкажіть Вашу електронну адресу (за наявності), на яку Банк може надіслати 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:

СМС – інформування (якщо Тарифами картки, передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
---	-----	---	-------------

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 беззаперечно приєднуюсь до умов цього Договору.

Я підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві-анкеті, а також усі зазвучані 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 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 найменування та місцезнаходження Банку та його структурного підрозділу, через який надається споживчий кредит, реквізити ліцензії Банку; кредитні умови, зокрема: тип кредиту, сума кредиту, мету оформлення та спосіб надання кредиту; види його забезпечення; тип процентної ставки; орієнтовну загальну вартість кредиту та загальні витрати за кредитом, реальну річну процентну ставку за кредитом, виходячи з обраних мною умов кредитування; порядок повернення кредиту та сплати процентів за користування споживчим кредитом; інформацію про наслідки прострочення виконання зобов'язань зі сплати платежів, у тому числі розмір штрафу, пені, процентну ставку за прострочення заборгованості; порядок та умови відмови від надання та одержання кредиту, порядок дострокового повернення кредиту та його умови; інформацію про порядок вимоги Банком повного повернення суми кредиту у будь-який час.

Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з і приєднанням до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір), шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюється відповідно до умов Додатків до Договору (надалі – Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною Договору). Порядок внесення змін до вищезазначених Додатків визначений Договором. Остаточне рішення щодо встановлення Овердрафту за поточним рахунком приймається Банком і Банк має право відмовити у встановленні Овердрафту за поточним рахунком без пояснення причини. Інформація про розмір встановленого та/або зміненого (за рішенням Банку або за заявою клієнта) кредитного ліміту за Овердрафтом за поточним рахунком надається Банком у вигляді SMS-повідомлення на мій мобільний телефон, вказаний у цій Заяві на приєднання.

Я даю свою згоду на те, що овердрафт, встановлюється за рішенням Банку згідно внутрішніх нормативних документів Банку. Підписання даної Заяви свідчить про мою пряму і безумовну згоду щодо прийняття розміру Овердрафту, встановленого Банком в межах, визначених Умовами, 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.

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 даю свою згоду на передачу Банком інформації Підприємству, що є моїм роботодавцем, щодо відкритих поточних рахунків на мою користь/моє ім'я для зарахування заробітної плати та інших платежі (при відкритті картки згідно з договором Зарплатного проекту)

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, _____,
ознайомлен(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 _____

М.П.

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Сума овердрафту складає _____ (_____) грн.	Дата встановлення ліміту "_____" _____ 20__р.	№ договору овердрафту: _____
Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, ПІБ власника рахунку, _____, який (які) ПІБ довіреної особи _____ зроблено в моїй присутності, Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів ¹ Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис	Дата "_____" _____ 20__р.	
Відкрити рахунок в _____ (код валюти) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (підпис)	Дата "_____" _____ 20__р.	
Дата відкриття рахунку: "_____" _____ 20__р.	№ балансового рахунку: _____	№ особового 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 _____		

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