

Відділення № \_\_ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА  
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»**

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)  
№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
Прізвище \_\_\_\_\_ Ім'я \_\_\_\_\_  
По батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
прошу відкрити мені депозитний рахунок для розміщення коштів за вкладом:

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних

Зі сплатою процентів: \_\_\_\_\_

Сплату процентів та повернення суми вкладу прохаю здійснювати на рахунок № \_\_\_\_\_ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»  
У разі дострокового розірвання договору Вкладник зобов'язаний письмово повідомити про це Банк за \_\_\_\_\_ робочих днів до дати розірвання договору.

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. _____

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

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/незареєстрований (необхідне підкреслити).  
Здійснює незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше \_\_\_\_\_ (необхідне підкреслити або написати інше)  
Дата реєстрації " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р. Орган реєстрації: \_\_\_\_\_  
Номер запису у реєстрі № \_\_\_\_\_ Вид підприємницької діяльності: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_ р.  
Ким виданий: \_\_\_\_\_

Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта: \_\_\_\_\_ Назва документу: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
Термін дії: з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

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" ) _____	<b>Місце проживання або перебування</b> Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ 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:  
Індекс \_\_\_\_\_  
Область, район \_\_\_\_\_  
Вулиця \_\_\_\_\_ Буд. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_

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 депозитного 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'язуюся терміново не пізніше 15 діб повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. Я погоджуюся, 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 порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений та цілком згодний/згодна. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. 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).

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. Сума граничного розміру відшкодування коштів за вкладом не може бути меншою 200000 гривень.

Фонд не гарантує кошти:

- передані банку в довірче управління;
- за вкладом у розмірі менше 10 гривень;
- за вкладом, підтвердженням ощадним (депозитним) сертифікатом на пред'явника;
- розміщені на вклад у банку особою, яка була членом спостережної (наглядової) ради, правління (ради директорів), ревізійної комісії банку, якщо з дня її звільнення з посади до дня прийняття Національним банком України рішення про віднесення такого банку до категорії неплатоспроможних не минув один рік;
- розміщені на вклад у банку особою, яка надавала банку професійні послуги як аудитор, юридичний радник, суб'єкт оціночної діяльності, якщо ці послуги мали безпосередній вплив на виникнення ознак неплатоспроможності банку і якщо з дня припинення надання послуг до дня прийняття Національним банком України рішення про віднесення такого банку до категорії неплатоспроможних не минув один рік;
- розміщені на вклад власником істотної участі банку;
- розміщені на вклад особою, яка на індивідуальній основі отримує від банку проценти за вкладом на більш сприятливих договірних умовах, ніж звичайні, або має інші фінансові привілеї від банку;
- за вкладом у банку, що є предметом застави та забезпечує виконання зобов'язань вкладника перед цим банком, в обсязі таких зобов'язань;
- закладами у філіях іноземних банків;
- закладами у банківських металах;
- розміщені на рахунках фізичних осіб – суб'єктів підприємницької діяльності.

Вкладник набуває право на одержання гарантованої суми відшкодування коштів закладами за рахунок коштів Фонду в межах граничного розміру відшкодування коштів закладами після прийняття рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію банку.

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. 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, \_\_\_\_\_, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського

обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Дата отримання: \_\_\_\_\_ Особистий підпис: \_\_\_\_\_

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв \_\_\_\_\_

М.П.

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

#### НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и) ПІБ, підпис	Дата " " 20____р.
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю	Дата " " 20____р.
Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)	

Дата відкриття рахунку(ів) " " 20____р.	№ балансового рахунку 263 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____
--	---

Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)