

ЗАЯВА**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»**(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ. ВЕБ-БАНКІНГ)
№ _____ 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
							число/не передбачене

Зі сплатою процентів: _____

Сплату процентів та повернення суми вкладу прошу 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. / Дострокове повернення не передбачене.

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

Ким виданий: _____

Реєстраційний номер облікової картки платника

податків _____

Місце проживання або перебування

Дата народження:	_____
Місце народження:	_____
Громадянство:	_____

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

Заява

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» 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 протягом 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 порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валюті 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, підтвердженим 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;
- за вкладом у філіях іноземних банків;
- за вкладом у банківських металах;
- розміщені на рахунках фізичних осіб – суб'єктів підприємницької діяльності.

Вкладник набуває право на одержання гарантованої суми відшкодування коштів за вкладом за рахунок коштів Фонду в межах граничного розміру відшкодування коштів за вкладом 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.

Я, _____, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського

обслуговування фізичних осіб № _____ від _____

Дата отримання: _____ Особистий підпис: _____

Голова Правління

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв _____

С.Б.Стоянов

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)