

ЗАЯВА
на подовження строку користування індивідуальним сейфом за Договором комплексного банківського обслуговування
фізичних осіб
**НАДАННЯ В ТИМЧАСОВЕ КОРИСТУВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ СЕЙФІВ ДЛЯ ЗБЕРІГАННЯ ДОКУМЕНТІВ,
ГРОШОВИХ КОШТІВ ТА ЦІННОСТЕЙ № _____ від __.__.20__**

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

Або
Я, _____, від імені та в інтересах якого діє
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) Клієнта)

_____ на підставі:
(прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи/законного представника Клієнта)

Довіреності/Документу, що підтверджує статус законного представника _____
(вказати назву документу)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"

Прошу подовжити строк тимчасового користування індивідуальним сейфом № _____ (розмір _____) для зберігання цінностей з __.__.20__ до __.__.20__.

Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені Клієнта:

Прізвище _____		Ім'я _____		По-батькові (за наявності) _____	
Дата народження _____		Місце народження _____		Адрес електронної пошти _____	
Контактний телефон. _____		Адрес електронної пошти _____		Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу		Серія № _____		Дата видачі: _____ р	
		Ким виданий: _____			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній")			Місце проживання або перебування		
			Країна _____		
			Область, Район _____		
			Місто/селище _____		
			Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____		
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:		Довіреність/Назва іншого документу: _____ (необхідне підкреслити або вказати назву документу)			
		Дата видачі: _____ р. Термін дії: з _____ р. по _____ р.			
		Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: _____ (Необхідне підкреслити. У разі надання даних довіреності посвідченої нотаріусом вказати (округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі)			

Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р	Місце тимчасового перебування на території України:
Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Область, район _____
	Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

Я, _____ або _____,
(ПІБ Клієнта) (ПІБ довіреної особи/законного представника)



підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі – ДКБО ФО) підтверджую що:

- до моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною ДКБО ФО.

Я, _____ або _____,
(ПІБ Клієнта) (ПІБ довіреної особи/законного представника)

отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____

Дата отримання: _____ Дата складання документу: _____
(особистий підпис)

Від імені Банку	Від імені Клієнта
<p>Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК» Грігель А. В.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">  </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	<p>_____</p> <p>ПІБ особи, що подає Заяву</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">Підпис особи</p> </div>

ВІДМІТКИ БАНКУ

Надано у користування індивідуальний сейф № _____, ключ № _____ в кількості 1 (Одна) штука.
Укладений договір № _____ від _____.20__

Клієнта/ довірену особу/законного представника 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.

(посада, П.І.Б. та підпис працівника Банку, який отримав документи та оформив договір)

Договір верифіковано **Контролер** підрозділу _____ посада, П.І.Б
(підпис)



ЗАЯВА
на подовження строку користування індивідуальним сейфом за Договором комплексного банківського обслуговування фізичних осіб
НАДАННЯ В ТИМЧАСОВЕ КОРИСТУВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ СЕЙФІВ ДЛЯ ЗБЕРІГАННЯ ДОКУМЕНТІВ, ГРОШОВИХ КОШТІВ ТА ЦІННОСТЕЙ № _____ від __.__.20__

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

Або
Я, _____, від імені та в інтересах якого діє
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) Клієнта)

на підставі:
(прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи/законного представника Клієнта)

Довіреності/Документу, що підтверджує статус законного представника _____
(вказати назву документу)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"

Прошу подовжити строк тимчасового користування індивідуальним сейфом № _____ (розмір _____) для зберігання цінностей з __.__.20__ до __.__.20__.

Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені Клієнта:

Прізвище _____	Ім'я _____	По-батькові (за наявності) _____
Дата народження _____	Місце народження _____	
Контактний телефон. _____	Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія № _____	Дата видачі: _____ р
	Ким виданий: _____	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній")	Місце проживання або перебування	
	Країна _____	Область, Район _____
	Місто/селище _____	
	Вулиця _____	Буд. _____ Кв. _____
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	Довіреність/Назва іншого документу: _____ (необхідне підкреслити або вказати назву документу) Дата видачі: _____ р. Термін дії: з _____ р. по _____ р. Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: _____ (Необхідне підкреслити. У разі надання даних довіреності посвідченої нотаріусом вказати (округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі)	

Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р	Місце тимчасового перебування на території України:
Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Область, район _____
	Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

Я, _____ або _____,
(ПІБ Клієнта) (ПІБ довіреної особи/законного представника)

підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі – ДКБО ФО) підтверджую що:

- до моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною ДКБО ФО;
- з «Правилами користування сейфом у сховищі для індивідуальних сейфів» ознайомлений/на.

Я, _____ або _____,
(ПІБ Клієнта) (ПІБ довіреної особи/законного представника)

отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____

Дата отримання: _____ Дата складання документу: _____
(особистий підпис)

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»
Юридична адреса: 49054, м. Дніпро, пр. О. Поля, 46, тел.: 0800500999
Відділення № _____ у м. _____



Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК»
Грігель А. В.

