

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ) № _____ від _____

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)), РНОКПП¹ _____

Прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я:

В валюті	За тарифним планом

Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:

SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380
---	------

Розділ щодо договірного списання для Тарифного плану Молодіжний відповідно до вимог р.8 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (складові цього розділу у разі оформлення іншого тарифного плану, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні):

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб доручаю Банку згідно з наданими листами-розпорядженнями Держмолодьжитло:

- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Держмолодьжитла/регіонального управління Держмолодьжитла), IBAN _____;
- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Забудовника), IBAN _____;
- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Казначейства), IBAN _____, або інший аналогічний рахунок, відкритий органами Державної казначейської служби України на заміну зазначеному у цьому пункті;
- у випадку здійснення заміни сторони договору про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла, який буде укладений між Клієнтом та Держмолодьжитлом/регіональним управлінням Держмолодьжитла, здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок іншого громадянина, якому Клієнт за згодою Держмолодьжитла/ регіонального управління Держмолодьжитла передасть свої права і обов'язки за договором про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла.

Я, _____, 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; Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.

Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: _____ . Про зміну адреси повідомлятимув банк письмово.

Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності;

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за поточним рахунком.

Додаткова 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): _____

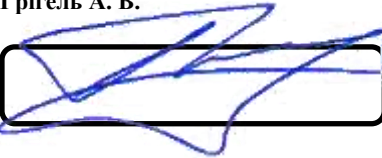

Незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше здійснюю/не здійснюю _____ (необхідне підкреслити або написати інше)

До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений(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 на дату підписання цієї Заяви на цей вклад гарантії Фонду поширюються/не поширюються.

Я, _____, до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Довідка ФГВФО), яку отримав(ла) від Банку в паперовій формі під підпис, а також я отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб. Зобов'язуюсь, не рідше ніж один раз на рік звертатися до Банку для одержання та ознайомлення під підпис з Довідкою ФГВФО (додаток № 11 до Договору) у спосіб, що визначений у ДКБО ФО. Особистий підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

Підписи сторін:

Від імені Банку	Від імені Клієнта
<p>Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК» Грігель А. В.</p>  	<p>_____</p> <p>ПІБ особи, що подає Заяву</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 10px auto; text-align: center;">Підпис особи</div>

ВІДМІТКИ БАНКУ

Відкрити рахунок у (вид валюти) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис	Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів. Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам _____
Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис) _____	СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____
Дата відкриття рахунку(ів) " ____ " _____ 20 ____ р.	№ рахунку _____ валюта _____

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

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей, що не стосуються клієнта та договору певного типу, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ) № _____ від _____



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

Прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я:

В валюті	За тарифним планом	IBAN

Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:

SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380
---	------

Розділ щодо договірних списань для Тарифного плану Молодіжний відповідно до вимог р.8 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (складові цього розділу у разі оформлення іншого тарифного плану, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні):

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб доручаю Банку згідно з наданими листами-розпорядженнями Держмолодьжитло:

- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Держмолодьжитла/регіонального управління Держмолодьжитла), IBAN _____;
- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Забудовника), IBAN _____;
- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (зазначається найменування отримувача – Казначейства), IBAN _____, або інший аналогічний рахунок, відкритий органами Державної казначейської служби України на заміну зазначеному у цьому пункті;
- у випадку здійснення заміни сторони договору про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла, який буде укладений між Клієнтом та Держмолодьжитлом/регіональним управлінням Держмолодьжитла, здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок іншого громадянина, якому Клієнт за згодою Держмолодьжитла/ регіонального управління Держмолодьжитла передасть свої права і обов'язки за договором про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла.

Я, _____, 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; Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.

Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: _____ . Про зміну адреси повідомлятиму банк письмово.

Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності;

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за поточним рахунком.

Додаткова 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): _____

Незалежну професійну діяльність адвоката/ нотаріуса/ інше здійснюю/ не здійснюю _____ (необхідне підкреслити або написати інше)

До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений(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 на дату підписання цієї Заяви на цей вклад гарантії Фонду поширюються/ не поширюються.

Я, _____, до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Довідка ФГВФО), яку отримав(ла) від Банку в паперовій формі під підпис, а також я отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб. Зобов'язуюсь, не рідше ніж один раз на рік звертатися до Банку для одержання та ознайомлення під підпис з Довідкою ФГВФО (додаток № 11 до Договору) у спосіб, що визначений у ДКБО ФО. Особистий підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

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.

