

АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

(назва підрозділу)

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ,

що відкриваються однією фізичною особою на ім'я іншої фізичної особи /на ім'я малолітніх осіб/ на ім'я фізичної особи, визнаної судом недієздатною/ на ім'я фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

№ _____ від _____.20__р.

Я, _____, від імені та в інтересах якого діє _____ (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку)

_____ на підставі: _____ (прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)

- Довіреності;
 Документу, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена _____ (вказати назву документу)

прошу відкрити **на моє ім'я** поточний рахунок **2620** в валюті (зазначити необхідне): **UAH/USD/EUR/RUB/GBP/PLN/CHF/** _____
Тарифний план (зазначити необхідне): **Базовий; Безготівковий; Нотаріальний; Нотаріальний+;** Тарифний план у іноземній валюті **GLOBAL**
Тарифний план у банківських металах XAU/XAG (зазначити необхідне): **Вагомий.**

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 надати послугу СМС – інформування <small>(якщо передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)</small>	Так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення +380 _____	Відмовляюсь
--	------------	--	--------------------

Ідентифікаційні дані довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник

Прізвище _____ Ім'я _____ По-батькові (за наявності) _____
 Дата народження _____ Місце народження _____ Контактний телефон _____

Належність особи до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів або пов'язаних з ними осіб - належу; - не належу

Відомості про документ, що посвідчує особу
 _____ (назва документу) Серія _____ № _____
 Дата видачі: _____ р., Ким виданий: _____
 ID-карток: номер запису _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби 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, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена (необхідно підкреслити або вказати назву документу): _____
 Дата видачі: _____ р. Термін дії: з _____ р. по _____ р.
 Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: _____
 (Необхідно 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.
 Закордонний паспорт дійсний до _____ р.
 Місце тимчасового перебування на території України:
 Країна _____ Область, район _____
 Місто/селище _____
 Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

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, _____ (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

- 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;
 - Із змістом Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. 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;
 - 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.

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

Я, _____ (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

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:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

МП

(підпис)

(ПІБ уповноваженої особи Банку)

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

(особистий підпис довіреної особи/
законного представника)

(ПІБ довіреної особи/
законного представника)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, <small>ПІБ довіреної особи/ законного представника</small>		Дата "___" _____ 20__р.
який (які) зроблено в моїй присутності Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів ¹ Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис		
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю		Дата "___" _____ 20__р.
Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)		
Дата відкриття рахунку(ів) "___" _____ 20__р.	№ балансового рахунку 2620 № особистого 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) _____ <small>ПІБ та підпис виконавця</small>		
<small>Дата, штамп виконавця</small>		
За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ <small>ПІБ, підпис контролера</small>		

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