

Відділення № __ АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
 (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ, ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ ТА БАНКІВСЬКИХ МЕТАЛАХ)
 № _____ Від _____

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

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 відкрити депозитний рахунок на моє ім'я для розміщення коштів за вкладом:

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу/ маса БМ	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Автоматичне продовження строку вкладу, по відсотковій ставці, яка буде діяти на дату пролонгації

Зі сплатою процентів	
Дострокове повернення вкладу	передбачене / не передбачене
Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних	

Маса банківського металу, грамів ____

Розділ щодо відкриття поточного рахунку (складові цього розділу друкуються у разі оформлення вкладу з одночасним відкриттям поточного рахунку за тарифним планом «Вкладний», в іншому випадку - після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії розділ може бути відсутнім):

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я в валюті: _____ за тарифним планом «Вкладний».

Кошти на депозитний рахунок у сумі _____ доручаю перерахувати з рахунку № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»
Повернення суми вкладу та сплату процентів за вкладом здійснювати на рахунок № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»;
Для вкладу у БМ: Повернення суми вкладу здійснити на рахунок № _____ та сплату процентів за вкладом здійснити у національній валюті за курсом НБУ на дату виплати на рахунок № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»;

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення в залежності від умов депозиту, що не стосуються клієнта та депозиту певного типу, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні.

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 повідомляти банку письмово.
- 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 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 здійснює/не здійснює _____ (необхідне підкреслити або написати інше)

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:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

 _____ МП
 (підпис) (ПІБ уповноваженої особи Банку)

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

 (підпис) (ПІБ Клієнта)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

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	Дата " " 20____р.
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)	Дата " " 20____р.
Відкрити рахунок 2620 в (код валют) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис ¹	
Дата відкриття рахунку(ів) " " 20____р.	№ рахунку _____ Валюта рахунку _____ № рахунку _____ Валюта рахунку _____ ²
Контролер підрозділу (ПІБ, підпис)	

¹ Друкується у разі оформлення вкладу з одночасним відкриттям поточного рахунку за тарифним планом «Вкладний»