

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

ЗАЯВА на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(відкриття та обслуговування депозитних рахунків в національній та іноземній валюті,
що відкриваються однією фізичною особою на ім'я іншої фізичної особи /на ім'я малолітньої особи/ на ім'я фізичної особи, визнаної судом
недієздатною/ на ім'я фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

№ _____ від _____

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)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків власника рахунку (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	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							

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»;

У разі дострокового розірвання договору Вкладник зобов'язаний письмово повідомити про це Банк за _____ робочих днів до дати розірвання договору. / Дострокове розірвання договору не передбачено.

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.

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта / Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта (необхідне підкреслити):

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: _____	Місце проживання або перебування	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника (в разі наявності у паспорті відмітки органів ДПС про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній")	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 (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.	Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Область, район _____ 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 ознайомлені й. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові.
- 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 довіреної особи/законного представника під час здійснення операцій за 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, 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.
 Особистий підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

Підписи сторін:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

 (підпис) МП
 (ПІБ уповноваженої особи Банку)

 (особистий підпис довіреної особи/
 законного представника)

 (ПІБ довіреної особи/
 законного представника)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и) ¹ ПІБ, підпис	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 ²	
Дата відкриття рахунку(ів) " " 20__р.	№ балансового рахунку 2630 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку ____ № балансового рахунку 2620 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку ____ ²
Контролер підрозділу (ПІБ, підпис)	

¹ Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Перевірено належність 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

² Друкується у разі оформлення вкладу з одночасним відкриттям поточного рахунку за тарифним планом «Вкладний»