

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ. ВЕБ-БАНКІНГ)

№ \_\_\_\_\_ 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 мені депозитний рахунок для розміщення коштів за вкладом:**

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних

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

Сплату процентів та повернення суми вкладу прошу здійснювати на рахунок № \_\_\_\_\_ в АТ «АБ «РАДАБАНК».

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;
- Із змістом Інструкції по порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові.
- Підписанням цієї Заяви, керуючись нормами статей 6, 627 та 207 ЦК України, з якими я ознайомлений та зміст яких роз'яснено, даю свою беззаперечну згоду на те, що ця Заява, з боку Банку буде укладатися, шляхом нанесення на неї засобами технічного друку відбитку печатки Банку та підпису уповноваженої особи Банку, зразки яких наведені в ДКБО ФО. Я підтверджую, що до моменту підписання цієї Заяви, я ознайомився зі зразками печатки Банку та підпису уповноваженої особи Банку, умовами ДКБО ФО та надаю згоду щодо такої письмової форми цієї Заяви. Підтверджую, що укладання договорів у такий спосіб не може бути підставою для його оскарження;
- 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, яку отримав(ла) від Банку в електронній формі та підтвердив(ла) її одержання шляхом надсилання повідомлення в електронній формі про її одержання.

Особистий підпис: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Дата отримання: \_\_\_\_\_ Особистий підпис: \_\_\_\_\_

ПІБ та підпис уповноваженої особи АТ «АБ «РАДАБАНК»:

Голова Правління  
 АТ «АБ «РАДАБАНК» \_\_\_\_\_ С. Б. Стоянов

Реквізити для поповнення вкладу\*:

Код банку:  
 Код отримувача:  
 № рахунку:  
 Отримувач:

\* у разі якщо умови вкладу передбачають поповнення.