

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ.RB24)

№ \_\_\_\_\_  
в і д \_\_\_\_\_

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;
- 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 банку письмово.
- 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.

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)

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 електронній формі та підтвердив(ла) її одержання шляхом надсилання повідомлення в електронній формі про її одержання. 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: \_\_\_\_\_

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.