

Відділення № \_\_\_\_\_ АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

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

Ресстраційний 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 поточний рахунок на моє ім'я в валюті: **Гривні; Долари США; Євро** (вказати необхідне) та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку

за наступною Тарифною програмою:	Зарплатна		Віртуальна картка	RADAcad	Пакет «Преміум-легкий»
	Пенсійна/Соціальна		Миттєва STARTcard	Електронний гаманець	Пакет «Преміум-всє враховано»
	Розрахункова		Віртуальна картка		Пакет «Еліт»
	Картка для вкладників				

вид основної картки:	MasterCard	Maestro	Gold(Chip)	Gold Pay Pass
		Standard Debit	Platinum(Chip)	Platinum Pay Pass
		Standard		World Elite Pay Pass
		Gold		

Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією)

SURNAME	
NAME	

- термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)
- рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги (у разі вибору даного пункту усі інші зарахування на даний рахунок будуть заборонені, оподаткування доходів по даному рахунку не здійснюється)
- Комісію за відкриття рахунку, оформлення картки, річне обслуговування, згідно Тарифів Банку у сумі \_\_\_\_\_ грн. доручаю списати шляхом договірною списання з рахунку № \_\_\_\_\_ в АТ «АБ «РАДАБАНК»

Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:

СМС – інформування (якщо Тарифами картки, передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
Кредит у формі овердрафту	так	Прошу надати кредит у формі Овердрафту на споживчі потреби (назва овердрафтного продукту) _____ у розмірі згідно з рішенням Банку на платіжну картку, що надана мені відповідно до цієї Заяви на приєднання у сумі _____ гривень згідно «Умов» (Додаток №7/ 7.1 до Договору), які є невід'ємною частиною Договору, та відповідно до встановлених Банком правил додаток до ДКБО ФО	відмовляюсь

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;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений із змістом Правил користування платіжною картою;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений із змістом Типових умов та положень надання Додаткових послуг держателям карток MasterCard;
- Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності;
- 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 повідомлятиму банк письмово.
- Відповідно до вимог Закону України «Про споживче кредитування», АТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі повідомив мене про найменування та місцезнаходження Банку та його структурного підрозділу, через який надається споживчий кредит, реквізити ліцензії Банку; кредитні умови, зокрема: тип кредиту, сума кредиту, мету оформлення та спосіб надання кредиту; види його забезпечення; тип процентної ставки; орієнтовну загальну вартість кредиту та загальні витрати за кредитом, реальну річну процентну ставку за кредитом, виходячи з обраних мною умов кредитування; порядок повернення кредиту та сплати процентів за користування споживчим кредитом; інформацію про наслідки прострочення виконання зобов'язань зі сплати платежів, у тому числі розмір штрафу, пені, процентну ставку за прострочену заборгованість, порядок та умови відмови від надання та одержання кредиту, порядок дострокового повернення кредиту та його умови; інформацію про порядок вимоги Банком повного повернення суми кредиту у будь-який час;
- Я даю згоду Банку на передачу до Кредитного реєстру Національного банку України (далі – Кредитний реєстр) та Приватного Акціонерного Товариства «Перше всеукраїнське бюро кредитних історій» (далі – Бюро кредитних історій) на збір, накопичення, зберігання, зміну, використання та поширення (розкриття) інформації про себе, про умови, забезпечення та виконання зобов'язань за кредитною операцією, що складає кредитну історію у порядку та обсягу, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» та ст.671 Закону України «Про банки і банківську діяльність».

До інформації про себе зокрема відносяться:

1) відомості, що ідентифікують мою особу: П.І.Б.; дата народження; паспортні дані; місце проживання; ресстраційний номер облікової картки платника податків; про поточну трудову діяльність; сімейний стан та кількість осіб, які перебувають на моєму утриманні;

2) відомості про мої грошові зобов'язання:

- відомості про встановлений ліміт овердрафту та зміни щодо цього (номер і дата встановлення, сторони, вид договору);
- сума зобов'язання за даною Заявою;
- вид валюти зобов'язання; строк та порядок виконання зобов'язань за Овердрафтом; відомості про розмір погашеної суми та остаточну суму зобов'язання за Овердрафтом; дата виникнення прострочення зобов'язання за Овердрафтом, його розмір і стадія погашення; про припинення Овердрафту та спосіб його припинення ( у тому числі за згодою сторін, у судовому порядку, гарантом тощо).

Ця згода є безумовною та не підлягає відкликанню мною, як Суб'єктом кредитної історії. Я підтверджую, що повідомлений Банком, що інформація для формування моєї кредитної історії передається до Бюро Кредитних Історій. У разі додаткової потреби повідомити Бюро Кредитних Історій з питань, пов'язаних з кредитуванням, зобов'язуюсь своєчасно інформувати та надавати відповідні документи і інформацію, підписувати документи на вимогу Банку;

- Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з приєднанням до ДКБО ФО, шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюються відповідно до умов Додатків до ДКБО ФО (надалі – Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною ДКБО ФО). Порядок внесення змін до вищезазначених Додатків визначений ДКБО ФО. Остаточне рішення щодо встановлення Овердрафту за поточним рахунком приймається Банком і Банк має право відмовити у встановленні Овердрафту за поточним рахунком без пояснення причини. Інформація про розмір встановленого та/або зміненого (за рішенням Банку або за заявою клієнта) кредитного ліміту за Овердрафтом за поточним рахунком надається Банком у вигляді SMS-повідомлення на мій мобільний телефон, вказаний у Заяві на приєднання.;
- Я даю свою згоду на те, що овердрафт, встановлюється за рішенням Банку згідно внутрішніх нормативних документів Банку. Підписання даної Заяви свідчить про мою пряму і безумовну згоду щодо прийняття розміру Овердрафту, встановленого Банком в межах, визначених Умовами. Я усвідомлюю, що пропозиція Банку щодо надання мені кредиту у вигляді відновлювальної кредитної лінії та овердрафту є відкличною і Банк залишає за собою право відмовити мені в наданні кредиту у випадках та порядку, передбаченими ДКБО ФО;

- Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватися з інформацією, що розміщується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у ДКБО ФО відбувається зміна умов кредитування, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертатись до Банку з заявою про відмову від послуг;
- До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подачі даної Заяви до мене відсутні будь-які переслідування зі сторони правоохоронних органів, кримінальні справи, судові спори. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання недостовірної інформації з метою отримання банківського кредиту.
- Я даю свою згоду на передачу Банком інформації Підприємству, що є моїм роботодавцем, щодо відкритих поточних рахунків на мою користь/моє ім'я для зарахування заробітної плати та інших платежів (при відкритті картки згідно з договором Зарплатного проекту);
- 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 може 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.

**Види забезпечення наданого овердрафту (якщо овердрафт/кредит надається за умови отримання забезпечення)**

Виконання зобов'язань Клієнта за Договором по поверненню Овердрафту, сплаті нарахованих процентів, неустойки (штрафів, пені), а також відшкодування інших витрат, пов'язаних зі здійсненням стягнення забезпеченої заставою вимоги Банку, забезпечуються:

- **Заставою** права вимоги на грошові кошти в національній чи іноземній валюті України, розміщені Позичальником у Банку за Заявою на приднання (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № \_\_\_\_ від \_\_\_\_; та/або
- **Інший вид застави** \_\_\_\_\_ (вказати необхідне - зокрема вид застави та реквізити договору).

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 (необхідно підкреслити). Вид підприємницької діяльності (основний): \_\_\_\_\_

Незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше здійснюю/не здійснюю \_\_\_\_\_ (необхідно 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 приднання 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:**

\_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ уповноваженої особи Банку)

**ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:**

\_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ Клієнта)

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ<sup>1</sup>**

<p><b>Розділ щодо відкриття рахунку на користь фізичної особи для зарахування на рахунки та виплати заробітної плати та інших платежів з боку роботодавця<sup>2</sup>:</b></p> <p>Рахунок відкрито згідно Заяви на відкриття рахунку на користь фізичних осіб та Договору ЗКП _____ (назва підприємства)</p> <p>Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена.</p> <p>Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам _____ . Дата відкриття рахунку "_____" _____ 20 ____ р.</p> <p>Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/офіційних документів особи отриманих під час проведення її верифікації та чинність(дійсність) документів на момент їх подання.</p> <p>Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) зроблено в моїй присутності.</p> <p style="text-align: center;">ПІБ власника рахунку</p> <p>Посада, ПІБ працівника, що здійснив верифікацію _____ . Дата верифікації « ____ » _____ 20 ____ р.</p> <p>Документи, правильність заведення інформації в САБ перевірів. Посада, ПІБ уповноваженої особи, підпис _____</p>	
<p>Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, _____, _____, ПІБ власника рахунку, ПІБ довіреної особи який (які) зроблено в моїй присутності.</p> <p>Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів. Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно _____ до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам _____</p> <p>Дата " ____ " _____ 20 ____ р.</p>	
<p>Відкрити рахунок в (код валют) дозволяю.</p> <p>Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис _____</p>	
<p>Дата відкриття рахунку(ів) " ____ " _____ 20 ____ р.</p>	<p>№ рахунку _____ Валюта рахунку _____</p>
<p>Дозвіл на прийняття зразка підпису.</p> <p>Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис) _____</p>	
<p><input type="checkbox"/> СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____</p> <p style="text-align: right;">ПІБ та підпис виконавця _____</p> <p style="text-align: right;">Дата, штамп виконавця _____</p>	
<p>За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____</p> <p style="text-align: right;">ПІБ, підпис контролера _____</p>	
<p><b>Заповнюється за наявності рішення Банку про встановлення овердрафту:</b></p>	
<p>Сума овердрафту складає _____ грн.</p>	<p>Дата встановлення ліміту " ____ " _____ 20 ____ р. № договору овердрафту: _____</p>

<sup>1</sup> Цей розділ не заповнюється при відкритті Клієнтом платіжної картки у системі дистанційного обслуговування фізичних осіб RB24.

<sup>2</sup> Заповнюється у разі відкриття рахунку на користь фізичних осіб для зарахування на рахунки та виплати заробітної плати та інших платежів з боку роботодавця, відповідно до чинного законодавства та договору. В іншому випадку - після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії розділ може бути відсутнім

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей, що не стосуються клієнта та договору певного типу, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні