

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

ЗАЯВА

**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(Відкриття та обслуговування Кредитної картки з відновлювальною кредитною лінією у формі овердрафту)
№ 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 поточний рахунок на моє ім'я в валюті Гривня та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку

за наступною Тарифною програмою

--	--	--	--	--

вид основної картки

MasterCard	Gold Pay Pass	
	Gold(Chip)	

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

SURNAME	
NAME	

Прошу встановити ліміт овердрафту у сумі _____ гривень

- Термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)
- 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 послугу СМС – інформування <small>(якщо Тарифами картки, передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)</small>	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь	

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, _____, 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;
- Із змістом Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності;
- 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; реєстраційний 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 і приєднанням до ДКБО ФО, шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюється 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 відкритою і Банк залишає за собою право відмовити мені в наданні кредиту у випадках та порядку, передбаченими ДКБО ФО;
 - Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватись з інформацією, що розташовується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у ДКБО ФО здійснюється зміна умов кредитування, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертатись до банку з заявами про відмову від послуг;
 - До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подання 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);
 - 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.

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

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) зроблено в моїй присутності. Документи про відкриття _____		
_____ ПІБ власника рахунку, _____ ПІБ довіреної особи		
рахунку(ів) перевірів. Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис. Дата "____" "____" 20____ р.		
Відкрити рахунок в (код валют) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис		
Дата відкриття рахунку(ів) "____" "____" 20____ р.	№ балансового рахунку 2620 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____	
Дозвіл на прийняття зразка підпису. Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)		
<input type="checkbox"/> СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ ПІБ та підпис виконавця _____ Дата, штамп виконавця _____		
За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ ПІБ, підпис контролера _____		
Сума овердрафту складає _____ грн.	Дата встановлення ліміту "____" "____" 20____ р.	№ договору овердрафту: _____