

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

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(Овердрафт на платіжну картку)

№ _____ від _____

Я, _____
(Прізвище, Ім'я, по батькові (за наявності))

Місце проживання _____

Прошу встановити ліміт овердрафту _____
(назва продукту овердрафту) на платіжну картку, що надана мені у відповідності до Заяви на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (надалі – Договір) № _____, від _____ р. згідно Умов (Додаток №7/ 7.1 до Договору), які є невід'ємною частиною Договору, та відповідно до встановлених Банком правил.

Я, _____, перед підписанням цієї Заяви підтверджую, що відповідно до вимог ст.11 Закону України «Про захист прав споживачів», Закону України «Про споживче кредитування», ПУБЛІЧНИМ АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про: найменування та місцезнаходження Банку та його структурного підрозділу, через який надається споживчий кредит, реквізити ліцензії Банку; кредитні умови, з окрема: 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.

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. Підтверджую, що вся приведена інформація є вірною і актуальною на дату подачі даної Заяви, що підтверджую власноручно.

Надаю згоду Банку на передачу до Приватного акціонерного товариства: «Перше всеукраїнське бюро кредитних історій», (надалі – бюро кредитних історій) та збір, зберігання, використання та поширення (розкриття) через бюро кредитних історій – інформації про себе, що складає кредитну історію у порядку та обсягу, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій». До інформації про себе зокрема відносяться:

1) відомості, що ідентифікують мою особу: П.І.Б.; дата народження; паспортні дані; місце проживання; ідентифікаційний номер відповідно до Реєстру фізичних осіб-платників податків та інших обов'язкових платежів; про поточну трудову діяльність; сімейний стан та кількість осіб, які перебувають на його 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.

Своїм підписом підтверджую, що інформація наведена у Заяві є повною і достовірною. Зобов'язуюсь інформувати Банк про зміни відомостей, наведених у Заяві, та суттєвих змінах мого фінансового стану і фінансового стану моєї родини. Розумію, що надання невірної та перекрученої інформації є підставою для відмови мені у видачі кредитних коштів. Банк, зобов'язується зберігати конфіденційність отриманих відомостей, використовувати інформацію що міститься у Заяві лише для прийняття рішення щодо можливості надання кредиту (Овердрафт).

Ліміт овердрафту у сумі _____ гривень.

Більш детальну інформацію стосовно Продукту можливо одержати у будь-якому підрозділі ПАТ «АБ «РАДАБАНК», перелік та місцезнаходження яких розміщені на веб-сайті ПАТ «АБ «РАДАБАНК» в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/>. Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватись з інформацією, що розташовується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у публічній пропозиції здійснюється зміна умов надання овердрафту, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертатись до банку з заявами про відмову від послуг.

При оформленні «Овердрафту в національній валюті на платіжну картку під заставу депозиту в національній або іноземній валюті»:

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 приєднання (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № _____ від _____.

Підпис особи, що подає Заяву на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (Овердрафт для клієнтів, які обслуговуються в рамках зарплатних проєктів банку, власників пенсійних карток та пакету «Преміум», овердрафту на депозитну картку для фізичних осіб вкладників Банку)

(П.І.Б., особистий підпис)

Заповнюється працівником Банку

Заяву на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ «АБ «РАДАБАНК»» (Овердрафт на платіжну картку)

приймав/акцептував _____

М.П. (П.І.Б. та підпис уповноваженої особи)