

Заповнювати заяву друкованими літерами, українською мовою

Відділення № \_\_ ПАТ «АБ «РАДАБАНК»



### ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»  
НАДАННЯ В ТИМЧАСОВЕ КОРИСТУВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ СЕЙФІВ ДЛЯ ЗБЕРІГАННЯ  
ДОКУМЕНТІВ, ГРОШОВИХ КОШТІВ ТА ЦІННОСТЕЙ № \_\_\_\_\_ від \_\_. \_\_.20\_\_

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

Прошу надати мені у тимчасове користування індивідуальний сейф № \_\_\_\_\_ (розмір \_\_\_\_\_)  
для зберігання цінностей на строк з \_\_. \_\_.20\_\_ до \_\_. \_\_.20\_\_.

Відомості про документ, що посвідчує особу: \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата видачі: \_\_\_\_\_ р.  
Ким виданий: \_\_\_\_\_

Рестраційний номер облікової картки  
платника податків (в разі наявності у паспорту  
відмітки органів ДПС про відмову в одержанні  
рестраційного номеру у графі робиться напис  
"відсутній") \_\_\_\_\_

Дата народження:	_____
Місце народження:	_____
Громадянство:	_____

#### Місце проживання або перебування

Місце реєстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації)
Країна _____ Область _____ Район Індекс _____ Місто/селище _____ вулиця _____ буд. кв. _____	Країна _____ Область _____ Район Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. кв. _____

Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію: \_\_\_\_\_

Вкажіть номер Вашого контактної телефону: моб. \_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_  
Інші телефони: \_\_\_\_\_ ФІО контактної особи \_\_\_\_\_

#### Відомості про місце роботи/навчання

Зайнятість  Працюючий  пенсіонер  студент  безробітний  нерегулярна  
зайнятість

Назва установи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Робочий тел: \_\_\_\_\_

Належність особи до публічних діячів або пов'язаних з ними осіб	<input type="checkbox"/> - належу; <input type="checkbox"/> - не належу.
-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

#### Інформація про реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/незареєстрований (необхідне підкреслити).

Дата реєстрації " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р. Орган реєстрації \_\_\_\_\_

Номер запису у реєстрі № \_\_\_\_\_ Вид підприємницької діяльності: \_\_\_\_\_

Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше \_\_\_\_\_ (необхідне підкреслити або написати інше)

У випадку здійснення незалежної професійної діяльності, вкажіть будь ласка:

Попередній звітний період Звітний період

Сума чистого оподаткованого доходу

Сума податку, що підлягає сплаті до бюджету

#### Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р. Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Індекс _____ Область, район _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Вкажіть будь ласка, чи Ви є платником податків у США, а саме:  Наявність громадянства/статусу резидента США;  
 Місце народження на території США;  Адреса проживання, реєстрації на території США;  Телефонний номер,  
який зареєстрований в США;  Наявність постійної платіжної вимоги клієнта про переказ коштів на рахунки, відкриті в  
фінансових інститутах США;  Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;

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

Прошу надати мені у тимчасове користування індивідуальний сейф № \_\_\_\_\_ (розмір \_\_\_\_\_)  
для зберігання цінностей на строк з \_\_. \_\_.20\_\_ до \_\_. \_\_.20\_\_.

Банк \_\_\_\_\_

Клієнт 1 \_\_\_\_\_

Клієнт 2 \_\_\_\_\_

Відомості про документ, що посвідчує особу: \_\_\_\_\_ Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата видачі: \_\_\_\_\_ р.  
Ким виданий: \_\_\_\_\_

Ресстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні ресстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній" ) \_\_\_\_\_

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

**Місце проживання або перебування**

Місце ресстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси ресстрації)
Країна _____ Область _____ Район Індекс _____ Місто/селище _____ вулиця _____ буд. кв. _____	Країна _____ Область _____ Район Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. кв. _____

Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію: \_\_\_\_\_

Вкажіть номер Вашого контактної телефону: моб. \_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_

Інші телефони: \_\_\_\_\_ ФІО контактної особи \_\_\_\_\_

**Відомості про місце роботи/навчання**

Зайнятість  Працюючий  пенсіонер  студент  безробітний  нерегулярна зайнятість

Назва установи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Робочий тел: \_\_\_\_\_

Належність особи до публічних діячів або пов'язаних з ними осіб	<input type="checkbox"/> - належу ; <input type="checkbox"/> - не належу.
-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

**Інформація про ресстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність**

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/незареєстрований (необхідне підкреслити).  
Дата ресстрації " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р. Орган ресстрації \_\_\_\_\_  
Номер запису у ресстрі № \_\_\_\_\_ Вид підприємницької діяльності: \_\_\_\_\_

Здійснює незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше \_\_\_\_\_ (необхідне підкреслити або написати інше)  
У випадку здійснення незалежної професійної діяльності, вкажіть будь ласка:  
Попередній звітний період \_\_\_\_\_ Звітний період \_\_\_\_\_

Сума чистого оподаткованого доходу \_\_\_\_\_  
Сума податку, що підлягає сплаті до бюджету \_\_\_\_\_

**Для нерезидентів**

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р. Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Індекс _____ Область, район _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Вкажіть будь ласка, чи Ви є платником податків у США, а саме:  Наявність громадянства/статусу резидента США;  
 Місце народження на території США;  Адреса проживання, ресстрації на території США;  Телефонний номер, який зареєстрований в США;  Наявність постійної платіжної вимоги клієнта про переказ коштів на рахунки, відкриті в фінансових інститутах США;  Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;

Я, \_\_ (ФІО клієнта 1 та клієнта 2) \_\_\_\_, підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві, а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для отримання у тимчасове користування індивідуального сейфу; (2) уся інформація, що надана мною в ПАТ «АБ «РАДАБАНК» в цій Заяві, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюся терміново не пізніше 15 діб повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. Я погоджуюся, що ПАТ «АБ «РАДАБАНК» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві, і проводити такі перевірки, які ПАТ «АБ «РАДАБАНК» вважає за необхідні. Також я підтверджую, що із змістом Тарифів Банку, ознайомлений та цілком згодний/згодна. Розпорядження за цим(и) сейфом(ами) підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право використання індивідуальних сейфів зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі. Усе листування щодо Договору прошу надсилати за адресою місця ресстрації, а в разі наявності за адресою фактичного місця проживання (перебування), вказаного у цієї Заяві. Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомлятиму банк письмово.

Підписанням цієї Заяви для надання в тимчасове користування фізичній особі індивідуального сейфу ПАТ «АБ «РАДАБАНК» для зберігання документів, грошових коштів та цінностей я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особистих персональних даних, без обмежень з метою надання мені банківських та інших фінансових послуг, передбачених Договором та цією Заявою, а також з метою пропонування/надання мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених цим Договором. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до

Банк \_\_\_\_\_

Клієнт 1 \_\_\_\_\_

Клієнт 2 \_\_\_\_\_

процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед Банком за цим Договором. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у найкоротший термін Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних, якими є паспортні дані, у т.ч. громадянство, місце проживання фактичне та за державною реєстрацією, та інші відомості в межах, визначених законодавством для ідентифікації фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.

**Підпис особи, що подає Заяву** \_\_\_\_\_  
(особистий підпис клієнта 1)

Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що з «Правилами користування сейфом у сховищі для індивідуальних сейфів» ознайомлений/на \_\_\_\_\_  
(особистий підпис клієнта 1)

Я, \_\_\_\_\_, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного Банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_  
Дата отримання: \_\_\_\_\_  
(особистий підпис клієнта 1)

**Підпис особи, що подає Заяву** \_\_\_\_\_  
(особистий підпис клієнта 2)

Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що з «Правилами користування сейфом у сховищі для індивідуальних сейфів» ознайомлений/на \_\_\_\_\_  
(особистий підпис клієнта 2)

Я, \_\_\_\_\_, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного Банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_  
Дата отримання: \_\_\_\_\_  
(особистий підпис клієнта 2)

**ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв/акцептував** \_\_\_\_\_ **М.П.**  
(ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку)

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ**

Надано у користування індивідуальний сейф № \_\_\_\_\_, ключ № \_\_\_\_\_ ключ № \_\_\_\_\_ в кількості 2 (дві) штуки.  
Укладений договір № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.20\_\_

\_\_\_\_\_  
(посада, П.І.Б. та підпис працівника Банку, який отримав документи та оформив договір)