

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

ЗАЯВА

на подовження строку користування індивідуальним сейфом за Договором 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))

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 подовжити строк тимчасового користування індивідуальним сейфом № _____ (розмір _____) для зберігання цінностей до __.__.20__.

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;
- з «Правилами користування сейфом у сховищі для індивідуальних сейфів» ознайомлений/на.

Я, _____, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____

Дата отримання: _____
(особистий підпис)

Дата складання документу: _____

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

Надано у користування індивідуальний сейф № _____, ключ № _____ в кількості 1 (Одна) штука.
Укладений договір № _____ від __.__.20__

Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Перевірено належності клієнта або особи, яка діє від його імені, до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, або пов'язаних з ними осіб.

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

Договір верифіковано Контролер підрозділу _____ посада, П.І.Б.
(підпис)