

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

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

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

Я, **Прізвище _____ Ім'я _____**
По батькові (за наявності) _____
прошу відкрити мені депозитний рахунок для розміщення коштів за вкладом:

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних	Автоматичне продовження строку вкладу, по відсотковій ставці, яка буде діяти на дату пролонгації

Зі сплатою процентів: _____

Кошти на депозитний рахунок у сумі _____ доручаю перерахувати з рахунку № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»
Сплату процентів за вкладом здійснювати на рахунок № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»;
Повернення суми вкладу здійснювати на рахунок № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»;
У разі дострокового розірвання договору Вкладник зобов'язаний письмово повідомити про це Банк за _____ робочих днів до дати розірвання договору. / Дострокове розірвання договору не передбачено.

В залежності від виду депозиту

Відмова клієнта від лонгації з _____ 20 _____ Підпис клієнта _____

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

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні реєстраційного 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 _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____	Країна _____ Область, район _____ 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: _____ ПІБ контактної особи _____

Відомості про місце роботи

Зайнятість (необхідне підкреслити): Працюючий; пенсіонер; студент; безробітний; нерегулярна зайнятість

Назва установи _____

Посада: _____

Мета майбутніх ділових відносин (необхідне підкреслити):

Розрахунково-касове обслуговування; Депозитні операції; Кредитні операції; Оренда індивідуальних сейфів; Платіжні картки; Здійснення разової операції без відкриття рахунку; Здійснення переказів в валюті; Інше (дописати) _____

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

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

Вид підприємницької діяльності (основний): _____

Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____

(необхідне підкреслити або написати інше)

Орієнтований щомісячний сукупний дохід (необхідне підкреслити) до 5000 грн.; 5000-15000 грн.; 15000-25000 грн. ; 25000-50000 грн.; більше 50000 (вказати будь ласка) _____

Вкажіть, будь ласка, джерела надходження наявних (очікуваних) грошових коштів (необхідне підкреслити)

у вигляді фінансової допомоги; від продажу цінних паперів; від продажу або відступлення права грошової вимоги; у вигляді позики; від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів тощо інше (дописати) _____

Наявність/відсутність нерухомого/рухомого та іншого майна (необхідне підкреслити):

На території України _____ нерухоме майно за межами митної території України _____
будинки ; квартири; дача; гараж; автомобіль; _____ відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна
цінні папери; інше дописати _____

Сума обороту за рахунком в місяць (необхідне підкреслити): до 10 000, до 50 000, 50 000-100 000, 100 000-500 000, 500 000-1 000 000, більше 1 000 000 (вказати суму) _____

Чи маєте Ви рахунки в інших банках (карткові, депозитні, поточні) (необхідне підкреслити): Так / Ні

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта / Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта (необхідне підкреслити);

Прізвище _____		Ім'я _____		По-батькові (за наявності) _____	
Дата народження _____		Місце народження _____			
Контактний тел. _____		Адрес електронної пошти _____			
Відомості про документ, що посвідчує особу		Серія _____		№ _____	
		Ким виданий: _____		Дата видачі: _____ р.	
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:			Назва документу: _____		
			Термін дії: з _____ по _____		
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні реєстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній")			Місце проживання або перебування		
			Країна _____ Область, Район _____		
			Місто/селище _____		
			Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____		

Для нерезидентів

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

Інформація про належність до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів, близьких або пов'язаних з ними осіб* (необхідне підкреслити): *так / ні*;

У випадку, якщо відповідь так, вкажіть будь ласка:

- ПІБ особи, близьких або пов'язаних з нею осіб: _____
- чи є Ви близькою або пов'язаною особою та вкажіть з пов'язаною особою: _____

Блиька особа - *так* Зв'язок _____ Пов'язана особа - *так* Зв'язок _____

У разі позитивної відповіді на попередні питання, визначте перелік юридичних осіб, у яких Ви є кінцевими бенефіціарними власниками або керівниками

* визначені розділом 1 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

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 рахунок, відкриті в фінансових інститутах США; Прав підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США; Право пису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США

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

Заява

Я, _____ підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір) акцептую Публічну пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» на укладання цього Договору, яка була розміщена на веб-сайті Банку <http://www.radabank.com.ua/> і беззаперечно приєднуюсь до умов цього Договору.

Я підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві, а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для відкриття депозитного рахунку і надання послуг; (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, які є невід'ємною частиною Договору, Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений та цілком згодний/згодна. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви я отримав в день укладення Договору (підписання Заяви).

Я ознайомлен(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 Фонд гарантує відшкодування коштів за вкладом, включаючи відсотки, але не більше суми граничного розміру відшкодування коштів за вкладом, незалежно від кількості вкладів в одному банку. Гарантована сума відшкодування Фондом складає 200 тисяч гривень. Відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається у національній валюті України.

Фонд не відшкодує кошти у випадках визначених в статті 26 Закону України "Про систему гарантування вкладів фізичних осіб" та які наведені на офіційній сторінці Фонду гарантування вкладів фізичних осіб в мережі Інтернет www.fg.gov.ua/.

Підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору 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 цим Договором та/або 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 процесу обслуговування Договору. 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.

Я, _____, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб Особистий підпис: _____

Підпис особи, що подає Заяву _____

Я, _____, (особистий підпис) отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського

обслуговування фізичних осіб № _____ від _____

Дата отримання: _____ Особистий підпис: _____

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

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и) ¹ ПІБ, підпис	Дата " " 20____ р.
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)	Дата " " 20____ р.

Дата відкриття рахунку(ів) " " 20____ р.	№ балансового рахунку 263 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____
Контролер підрозділу (ПІБ, підпис)	

¹ 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