

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

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ З ВИДАЧЕЮ ДЕПОЗИТНОГО СЕРТИФІКАТУ)
№ _____ 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 депозитний рахунок на моє ім'я для розміщення коштів за вкладом з видачею депозитного сертифікату на пред'явника:

Серія та номер Сертифікату	Валюта вkladу	Сума вkladу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних
							не передбачено

Кошти на депозитний рахунок у сумі _____ доручаю перерахувати з рахунку № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»

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;
- Із змістом Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений(а). Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові.
- 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). 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/, зокрема кошти за вкладом, підтвердженим ощадним (депозитним) сертифікатом на пред'явника.

Зі змістом ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» щодо випадків на які не поширюються гарантії по відшкодуванню коштів за вкладами Фондом гарантування вкладів фізичних осіб, зміст вказаної статті закону та умови на яких здійснюється розміщення вkladу відповідно до ДКБО ФО Клієнту зрозумілі.

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій.

Я, _____, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ та ощадний (депозитний) сертифікат № _____ від _____ із реквізитами, зазначеними на ньому та у цій Заяві на приєднання, та погоджуюсь, що обслуговування та погашення Сертифікату здійснюється на умовах викладених у ДКБО ФО та Сертифікаті з урахуванням правил, встановлених законодавством України, що діють на дату здійснення дій, пов'язаних з обслуговуванням та/або погашенням Сертифікату.

Особистий підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

Підписи сторін:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

(підпис) _____ (ПІБ уповноваженої особи Банку)

МП

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

(підпис) _____ (ПІБ Клієнта)

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