

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ. ВЕБ-БАНКІНГ)

№ \_\_\_\_\_  
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 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
							число/не передбачене

Зі сплатою процентів: \_\_\_\_\_

Сплату процентів та повернення суми вкладу прошу здійснювати на рахунок № \_\_\_\_\_ в АТ «АБ «РАДАБАНК» У разі дострокового розірвання договору Вкладник зобов'язаний письмово повідомити про це Банк за \_\_\_\_\_ робочих днів до дати розірвання договору. / Дострокове повернення не передбачене.

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 порядок відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові.
- Підписанням цієї Заяви, керуючись нормами статей 6, 627 та 207 ЦК України, з якими я ознайомлений та зміст яких роз'яснено, даю свою беззаперечну згоду на те, що ця Заява, з боку Банку буде укладатися, шляхом нанесення на неї засобами технічного друку відбитку печатки Банку та підпису уповноваженої особи Банку, зразки яких наведені в ДКБО ФО. Я підтверджую, що до моменту підписання цієї Заяви, я ознайомився зі зразками печатки Банку та підпису уповноваженої особи Банку, умовами ДКБО ФО та надаю згоду щодо такої письмової форми цієї Заяви. Підтверджую, що укладання договорів у такий спосіб не може бути підставою для його оскарження;
- 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). 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 відшкодовує 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/](http://www.fg.gov.ua/).

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 вкладу відповідно до ДКБО ФО Клієнту зрозумілі.

Я, \_\_\_\_\_, ознайомлений(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб. Особистий підпис: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Дата отримання: \_\_\_\_\_ Особистий підпис: \_\_\_\_\_

ПІБ та підпис уповноваженої особи АТ «АБ «РАДАБАНК»:

Голова Правління  
АТ «АБ «РАДАБАНК» \_\_\_\_\_ С. Б. Стоянов

Реквізити для поповнення вкладу\*:

Код банку:  
Код отримувача:  
№ рахунку:  
Отримувач:

\* у разі якщо умови вкладу передбачають поповнення.