

## ЗАЯВА на видачу корпоративної платіжної картки

Просимо відповідно до умов ДКБО СГ оформити корпоративну платіжну картку

\_\_\_\_\_ (найменування Клієнта) \_\_\_\_\_ (код за ЄДРПОУ/РНОКПП)  
 для здійснення операцій уповноваженою особою по рахунку: № \_\_\_\_\_ у валюті \_\_\_\_\_

Тип картки/тариф	À MasterCard Standard Debit Contactless	À MasterCard Standard (миттєвого випуску)	À MasterCard Gold EMV Contactless	‡ MasterCard Platinum Contactless
------------------	---	---	-----------------------------------	-----------------------------------

- основна  
 додаткова до картки співробітника ПІБ та ІПН \_\_\_\_\_  
 перевипуск зв'язку з закінченням строку дії  
 перевипуск у зв'язку з втратою  
 À інше (вказати) \_\_\_\_\_

## Персональні данні держателя картки:

Прізвище _____ Ім'я _____ По батькові _____	Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією): SURNAME _____ NAME _____		
Ресстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП			
СМС – інформування	так	Вкажіть номер мобільного телефону, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	Відмовляюсь

## Ідентифікаційні дані держателя картки:

**Кодове слово** (великі літери тільки латиницею або тільки кирилицею). Використовується для дистанційної ідентифікації клієнта при здійсненні телефонних дзвінків в Банк \_\_\_\_\_

**Фінансовий телефон для корпоративної картки/Фінансовий телефон\*** +380 \_\_\_\_\_

**Контактний телефон (відмінний від фінансового)** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

## Відомості про документ, що посвідчує особу

Назва документу: \_\_\_\_\_  
 Серія № \_\_\_\_\_  
 Дата видачі: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.  
 Ким виданий: \_\_\_\_\_  
 для ID-карток: номер запису \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ р.

Місце народження: \_\_\_\_\_

Громадянство: \_\_\_\_\_

## Місце ресстрації (згідно з паспортом)

Країна \_\_\_\_\_  
 Область, район \_\_\_\_\_  
 Місто/селище \_\_\_\_\_  
 Вулиця \_\_\_\_\_  
 Буд \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

## Фактичне місце проживання або перебування

(вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси ресстрації або для нерезидентів)

Країна \_\_\_\_\_  
 Область, район \_\_\_\_\_  
 Місто/селище \_\_\_\_\_  
 Вулиця \_\_\_\_\_  
 Буд \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, зобов'язуюсь беззаперечно виконувати Правила Банку щодо користування картою, користуватися картою з максимальною відповідальністю та дотримуватися усіх пунктів Договору. З діючими тарифами Банку та Правилами користування картою ознайомлений та зобов'язуюсь їх виконувати.

Підписанням цієї Заяви я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особистих персональних даних з метою надання мені банківських послуг. Зміст моїх прав як суб'єкта персональних даних відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» мені відомий і зрозумілий. З умовами Порядку обробки та захисту персональних даних в АТ «АБ «РАДАБАНК», що розміщений на сайті <https://www.radabank.com.ua/> ознайомлений(на).

\*\*Підпис держателя картки \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

З підписанням цієї Заяви Клієнт надає Банку право на видачу уповноваженій особі емітованої корпоративної платіжної картки та ПІН-коду до неї в електронному вигляді та завіряє достовірність підпису уповноваженої особи, вказаної в даній Заяві.

## Керівник

\_\_\_\_\_ (підпис) М.П. (у разі наявності) \_\_\_\_\_ (ПІБ)

## Посадова особа, що має право підпису

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ)

**Відмітки Банку:**

Верифікація Фінансового телефону для корпоративної картки/Кодового слова клієнта успішна.

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи \_\_\_\_\_

Дата прийняття Заяви \_\_\_\_\_

---

\*при наявності у держателя картки тільки фінансового телефону для корпоративної картки, підписанням цієї Заяви Клієнт погоджується, що у разі звернення держателя картки до Банку, будь – яким зручним йому способом, з наміром встановлення особистих ділових відносин та підписання документу на встановлення фінансового телефону за діючою, затвердженою формою надавача платіжних послуг, вважається належним повідомленням та належним обґрунтуванням зміни фінансового телефону для корпоративної картки на фінансовий телефон держателя картки та не потребує підписання Сторонами відповідних заяв на внесення змін.

\*\*В разі підписання заяви кваліфікованим електронним підписом Держателем картки, Клієнтом, Уповноваженою особою (Банку): Підпис держателя картки – відповідає кваліфікованому електронному підпису Держателя картки, Дата (дата підпису держателя картки) – відповідає даті підписання Держателем вказаної заявки кваліфікованим електронним підписом, Підпис Керівника – відповідає кваліфікованому електронному підпису Керівника, Підпис уповноваженої особи - відповідає кваліфікованому електронному підпису уповноваженої особи (Банку), Дата прийняття Заяви - відповідає даті підписання Уповноваженою особою (Банку) вказаної заявки кваліфікованим електронним підписом.