

ДОДАТОК _____ від _____
ДО ЗАЯВИ НА ПРИЄДНАННЯ № _____ від _____
до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів ПАТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ)
ЗАЯВА ПРО РОЗМІЩЕННЯ БАНКІВСЬКОГО ВКЛАДУ («ДЕПОЗИТНА ЛІНІЯ»)

Клієнт Банку/Вкладник	
В особі (для юридичної особи)	
Який діє на підставі (для юридичної особи)	
Місцезнаходження (юридична адреса)	
Код за ЄДРПОУ/Ресстраційний номер платника податків	
Прошу розмістити транш (додаткове вкладення) на вкладний рахунок на умовах:	
ВИД ВКЛАДУ http://www.radabank.com.ua/ua/depozity-1.html	
СУМА ТРАНШУ (ДОДАТКОВОГО ВКЛАДЕННЯ)	(грн)
Дата внесення « » 2017 р.	Дата повернення « » 2017 р.
Вкладний рахунок для додаткового вкладення	№ _____
Процентна ставка є фіксована і складає, процентів річних	_____ %
За умови дострокового повернення Вкладу/Додаткового вкладення (його частини) за ініціативою Клієнта, процентів річних	_____ %
Продовження строку залучення Вкладу (Додаткового вкладення):	
Реквізити для повернення суми Вкладу після закінчення :	Рахунок № 2600(2650) _____ в Банку _____, код Банку _____

Цей Додаток до Заяви складено в двох примірниках, його підписання Сторонами та внесення грошових коштів на Вкладний рахунок є підтвердженням оформлення банківського Вкладу та укладення Договору банківського Вкладу на умовах ДКБО СГ.

БАНК ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в п. 21 ДКБО СГ) В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____ м.п. підпис _____	КЛІЄНТ * місцезнаходження якого за адресою: _____ Код ЄДРПОУ _____ п/р № 2600(2650) _____ у ПАТ «АБ «РАДАБАНК», код банку 306500 _____ м.п. (за наявності та бажанням) Тел. _____ Email _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Підписом Клієнта підтверджується отримання другого екземпляру ДКБО СГ та ознайомлення з тарифами банку.*