

ЗАЯВА НА ПРИЄДНАННЯ від _____

до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів АТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ)
(Заява прийом платежів на користь Клієнта від третіх осіб)

Клієнт Банку	
В особі (для юридичних осіб)	
Якій діє на підставі (для юридичних осіб)	
Місцезнаходження (юридична адреса)	
Код ЄДРПОУ/РНОКПП	

Просимо перераховувати платежі, які отримані на нашу користь, за реквізитами:	
Номер поточного рахунку для зарахування платежів, який відкрита в АТ «АБ «РАДАБАНК»	
Комісія за прийом коштів	____% від суми платежу мінімальна сума _____ грн., максимальна сума _____ грн
Метод сплати та Платник комісії	Згідно п. ДКБО СГ - 3.12.8.1./ 3.12.8.2./ 3.12.8.3. (вказати один)
Рахунок для сплати комісійної винагороди	

Клієнт доручає Банку списати у встановлений строк суму комісії з поточного рахунку № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК» згідно з тарифами/розміром комісії, які вказані в Заяві (у разі, якщо комісію сплачує Клієнт Банку згідно п. 3.12.8.1. ДКБО СГ. В іншому випадку – видалити з Заяви на приєднання)

БАНК	КЛІЄНТ *
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ) В особі (ПІБ, посада) _____ Якій діє на підставі (статут, довіреність) _____	_____
м.п. підпис _____ Посадові особи Клієнта ідентифіковані, підписи підтверджую Виконавець _____	місцезнаходження якого за адресою: _____ Код ЄДРПОУ п/р № _____ у АТ «АБ «РАДАБАНК», код банку 306500 _____
	Тел _____ Email _____

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