

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування клієнтів-суб'єктів господарювання ПАТ «АБ «РАДАБАНК» № _____ від _____

(на відкриття та обслуговування поточних рахунків на користь фізичних осіб, що передбачають використання спеціальних платіжних засобів, для здійснення операцій по зарахуванню виплат підприємством)

Найменування (Повне і точне) клієнта банку, що відкриває рахунок(власника рахунку)			
Скорочене найменування клієнта банку, що відкриває рахунок(власника рахунку)			
Місцезнаходження (юридична адреса)			
Код за ЄДРПОУ/Реєстраційний номер платника податків			
Просимо, в відповідності до умов ДКБО СГ, надати послуги відкриття та обслуговування поточних рахунків на користь фізичних осіб, що передбачають використання спеціальних платіжних засобів, для здійснення операцій по зарахуванню виплат підприємством за Порядком та наступними Умовами:			
Найменування тарифного пакету	Тип картки	% за зарахування	Комісія за відкриття рахунку та випуск картки, гривень.

Порядок зарахування виплат на рахунки фізичних осіб

1. Для здійснення зарахування виплати винагороди фізичним особам зобов'язується перераховувати:

№ п/п	Тип зарахування	Рахунок	Призначення платежу
1.2.	Реквізити для зарахування суми виплат	№ _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК». Код Банку 306500, ЄДРПОУ 21322127	
1.2.	Комісію за розрахунково-касове обслуговування в день здійснення виплат на рахунок	№ _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК». Код Банку 306500, ЄДРПОУ 21322127	Комісія за розрахунково-касове обслуговування згідно договору № _____ від «__» _____ 20__ р. та тарифами. Без ПДВ.
1.3.	Винагороду на загальну суму за ЦПД	№ _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК». Код Банку 306500, ЄДРПОУ 21322127	Винагорода за цивільно-правовими договорами для зарахування на карткові рахунки згідно відомості.» (вказати період)
1.4.	Комісію за відкриття рахунку та випуск/перевипуск картки	№ _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК». Код Банку 306500, ЄДРПОУ 21322127	Комісія за _____ згідно рахунку від _____ 201__ р. Без ПДВ.

2. Для реалізації автоматичного прийняття відомостей для зарахування на рахунки фізичних осіб необхідно дотримуватись наступних умов по їх формату (приклади надання електронної бази та її паперового зразку надані в доповненні даного додатку):

2.1. Файли надаються у форматі .dbf або .xls* (незалежно від версії Microsoft Excel) та на паперовому носії у відповідності до п.2.3.

2.2. Назва файлу повинна мати вигляд BNN, де, B – код Клієнта у базі контрагентів операційного дня Банку і не має встановленої розрядності, NN – порядковий номер відомості (є унікальним в один робочий день і передбачає повторну передачу відомостей в один день в випадках виявлених помилок, невідповідності даних тощо, або здійсненні кількох виплат в один день).

2.3. Обов'язкові поля:

- **LSTBL** - реєстраційний номер платника податків (текст довжиною 10 знаків) або серія та номер паспорту (тільки букви та цифри без пробілу) в разі якщо в паспорті особи органами державної фіскальної служби зроблено відмітку про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта

- **FIO** - прізвище та ініціали (текст довжиною 45 знаків)

- **RLSUM** - сума (число з 10 цифр та 2 цифрами після коми)

2.4. Передача відомостей у вигляді файлу вище зазначеної структури може здійснюватись за допомогою системи дистанційного обслуговування рахунків без додаткового надання паперової форми.

3. При наданні відомості в паперовому вигляді дані надаються в порядку, обумовленому п.2.3, які закріплюються підписом керівника (головного бухгалтера при наявності).

4. За допомогою спеціального модуля системи дистанційного обслуговування Клієнт може самостійно розподіляти кошти на рахунки Держателів карток без надання додаткових даних передбачених п.2 та п.3 цього додатку

Підписанням цієї ЗАЯВИ на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування клієнтів-суб'єктів господарювання ПАТ «АБ «РАДАБАНК» (на відкриття та обслуговування поточних рахунків на користь фізичних осіб, що передбачають використання спеціальних платіжних засобів, для здійснення операцій по зарахуванню виплат підприємством) (далі - Заява) Клієнт повністю та безумовно приймає пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» (далі - «Банк») укласти Договір комплексного банківського обслуговування клієнтів-суб'єктів господарювання ПАТ «АБ «РАДАБАНК» (надалі - ДКБО СГ) на умовах, зазначених в ДКБО СГ. Клієнт підтверджує, що перед поданням цієї Заяви ознайомився з умовами ДКБО СГ, з ними погоджується та зобов'язується виконувати. Підписанням цієї Заяви Клієнт підтверджує, що ознайомлений з згодний з тим, що:

- за обслуговування Рахунку та за інші послуги, що надаються Банком за цим Договором про розрахунково-касове обслуговування шодо зарахування заробітної плати та інших виплат на рахунки співробітників, Банк нараховує комісії та інші плати в порядку та розмірах, передбачених Тарифами Банку, діючими на дату здійснення операції. Також Клієнт погоджується з тим, що Банк має право вносити зміни до Тарифів Банку в порядку зазначеному ДКБО СГ.

- Рахунки, відкриті на ім'я співробітників Клієнта в Банку, будуть використовуватись виключно в рамках діючого законодавства України.

Ця Заява складена в двох примірниках, її підписання Сторонами є підтвердженням укладення у письмовій формі Договору, який складається з ДКБО СГ, цієї Заяви (включаючи усі додатки до цієї Заяви).

БАНК

ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»

Україна, 49054, м. Дніпро, пр. Олександра Поля, 46
к/р №32001119101026в НБУ, м. Київ. код банку 300001, код ЄДРПОУ 21322127.тел./факс (0562) 38-76-62

В особі (ПІБ, посада) _____

Якій діє на підставі (статут, довіреність) _____

м.п. підпис

Посадові особи Клієнта ідентифіковані, підписи підтверджують

КЛІЄНТ *

місцезнаходження якого за адресою: _____

Код ЄДРПОУ _____
п/р № 2600 _____ у ПАТ «АБ «РАДАБАНК»,
код банку 306500 _____

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

ЗАЯВА

про відкриття поточних рахунків на користь фізичних осіб

Найменування банку ПАТ «АБ «РАДАБАНК»Найменування юридичної особи, яка відкриває рахунок, _____

Просимо відкрити поточні рахунки фізичним особам за списком, що додається.

Мета відкриття рахунків: зарахування заробітної плати

Керівник _____ / _____ / _____

(посада)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

“ _____ “ _____ р.

Відмітки банку²

Відкрити поточний рахунок у

(вид валюти)

На ім'я _____

(прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи, на ім'я якої юридичною особою відкривається рахунок)

дозволяю.

Керівник (уповноважена керівником особа)

Документи на оформлення відкриття
рахунку перевірів:

(посада)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

(посада та підпис уповноваженої особи, на яку
покладено обов'язок відкривати рахунки
клієнтів)

Дата відкриття рахунку

№ балансового рахунку	№ особового рахунку

Головний бухгалтер

(інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння
номера рахунку)

Підпис

ПІБ

² На оригіналі заяви розділ "Відмітки банку" не заповнюється.

ЗАЯВА

про відкриття поточних рахунків на користь фізичних осіб

Найменування банку ПАТ «АБ «РАДАБАНК»Найменування юридичної особи, яка відкриває рахунок, _____

Просимо відкрити поточні рахунки фізичним особам за списком, що додається.

Мета відкриття рахунків: зарахування заробітної платиКерівник _____ / _____ / _____
(посада) (підпис) (прізвище, ініціали)

“ _____ ” _____ р.

Відмітки банку²

Відкрити поточні рахунки у гривні

Фізичним особам за списком, що додається дозволяю.

Керівник (уповноважена керівником особа)

(посада) (підпис) (прізвище, ініціали)Документи на оформлення відкриття
рахунку перевірів:_____
(посада та підпис уповноваженої особи, на яку
покладено обов'язок відкривати рахунки
клієнтів)

Головний бухгалтер

(інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння
номера рахунку)_____
Підпис ПІБ² На оригіналі заяви розділ "Відмітки банку" не заповнюється.

Підприємство _____

(Найменування підприємства)

Код ЄДРПОУ підприємства _____**Договір №** _____

від _____

Згідно умов ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ, ВІДОКРЕМЛЕНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЮРИДИЧНИХ ОСІБ, САМОЗАЙНЯТИХ ОСІБ, ПРЕДСТАВНИЦТВ – КЛІЄНТІВ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» надаємо Список співробітників які звільняються:

№ п/п	ПІБ співробітника	ПІН співробітника	Дата звільнення	Номер рахунку

Керівник підприємства _____

(підпис)(ПІБ)

Головний бухгалтер _____

(підпис)(ПІБ)

« ____ » _____ 20 ____ року

Відмітки Банку

Дата та час отримання документу банком « ____ » _____ 201 ____ р. ____ : ____

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Документ _____ штамп

Підприємство _____

(Найменування підприємства)

Код ЄДРПОУ підприємства _____**Договір №** _____

від _____

Згідно умов ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ, ВІДОКРЕМЛЕНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЮРИДИЧНИХ ОСІБ, САМОЗАЙНЯТИХ ОСІБ, ПРЕДСТАВНИЦТВ – КЛІЄНТІВ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» надаємо Список співробітників яким необхідно переоформити платіжні картки на новий строк:

№ п/п	ПІБ співробітника	ПІН співробітника	Номер рахунку

Плату за перевипуск карток на новий строк, в розмірі, визначеному Тарифами Банку, гарантуємо.

Керівник підприємства _____

(підпис)(ПІБ)

Головний бухгалтер _____

(підпис)(ПІБ)

« ____ » _____ 20 ____ року

Відмітки Банку

Дата та час отримання документу банком « ____ » _____ 201 ____ р. ____ :

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Документ _____ штамп