

Відділення № \_\_\_\_\_ АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № \_\_\_\_\_ 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 поточний рахунок на моє ім'я в валюті: **Гривні; Долари США; Євро** (вказати необхідне) та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку

за наступною Тарифною програмою:	Зарплатна		Миттєва Бліскавка	RADAcad	Паке́т «Преміум-легкий»
	Пенсійна/Соціальна		Миттєва STARTcard	Електронний гаманець	Паке́т «Преміум-всє враховано»
	Розрахункова		Віртуальна картка		Паке́т «Еліт»
	Картка для вкладників				

вид основної картки:	MasterCard	Maestro	Gold(Chip)	Gold Pay Pass
		Standard Debit	Platinum(Chip)	Platinum Pay Pass
		Standard		World Elite Pay Pass
		Gold		

Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією)

SURNAME	
NAME	

- термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)
- рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги (у разі вибору даного пункту усі інші зарахування на даний рахунок будуть заборонені, оподаткування доходів по даному рахунку не здійснюється)
- Комісію за відкриття рахунку, оформлення картки, річне обслуговування, згідно Тарифів Банку у сумі \_\_\_\_\_ грн. доручаю списати шляхом договірною списання за рахунок № \_\_\_\_\_ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»

Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:

СМС – інформування (якщо Тарифами картки, передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
Кредит у формі овердрафту	так	Прошу надати кредит у формі Овердрафту на споживчі потреби (назва овердрафтного продукту) _____ у розмірі згідно з рішенням Банку на платіжну картку, що надана мені відповідно до цієї Заяви на приєднання у сумі _____ гривень згідно «Умов» (Додаток №7/ 7.1 до Договору), які є невід'ємною частиною Договору, та відповідно до встановлених Банком правил додаток до ДКБО ФО	відмовляюсь

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей, що не стосуються клієнта та договору певного типу, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні

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;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений із змістом Правил користування платіжною картою;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений із змістом Типових умов та положень надання Додаткових послуг держателям карток MasterCard;
- Із змістом Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності;
- Відповідно до вимог Закону України «Про споживче кредитування», АТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі повідомив мене про найменування та місцезнаходження Банку та його структурного підрозділу, через який надається споживчий кредит, реквізити ліцензії Банку; кредитні умови, зокрема: тип кредиту, сума кредиту, мету оформлення та спосіб надання кредиту; види його забезпечення; тип процентної ставки; орієнтовну загальну вартість кредиту та загальні витрати за кредитом, реальну річну процентну ставку за кредитом, виходячи з обраних мною умов кредитування; порядок повернення кредиту та сплати процентів за користування споживчим кредитом; інформацію про наслідки прострочення виконання зобов'язань зі сплати платежів, у тому числі розмір штрафу, пені, процентну ставку за прострочену заборгованість, порядок та умови відмови від надання та одержання кредиту, порядок дострокового повернення кредиту та його умови; інформацію про порядок вимоги Банком повного повернення суми кредиту у будь-який час;
- Я даю згоду Банку на передачу до Кредитного реєстру Національного банку України (далі – Кредитний реєстр) та Приватного Акціонерного Товариства «Перше всеукраїнське бюро кредитних історій» (далі – Бюро кредитних історій) на збір, накопичення, зберігання, зміну, використання та поширення (розкриття) інформації про себе, про умови, забезпечення та виконання зобов'язань за кредитною операцією, що складає кредитну історію у порядку та обсягу, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» та ст.671 Закону України «Про банки і банківську діяльність».

До інформації про себе зокрема відносяться:

- 1) відомості, що ідентифікують мою особу: П.І.Б.; дата народження; паспортні дані; місце проживання; реєстраційний номер облікової картки платника податків; про поточну трудову діяльність; сімейний стан та кількість осіб, які перебувають на моєму утриманні;
- 2) відомості про мої грошові зобов'язання:

- відомості про встановлений ліміт овердрафту та зміни щодо цього (номер і дата встановлення, сторони, вид договору);
- сума зобов'язання за даною Заявою;
- вид валюти зобов'язання; строк та порядок виконання зобов'язань за Овердрафтом; відомості про розмір погашеної суми та остаточну суму зобов'язання за Овердрафтом; дата виникнення прострочення зобов'язання за Овердрафтом, його розмір і стадія погашення; про припинення Овердрафту та спосіб його припинення (у тому числі за згодою сторін, у судовому порядку, гарантом тощо).

Ця згода є безумовною та не підлягає відкликанню мною, як Суб'єктом кредитної історії. Я підтверджую, що повідомлений Банком, що інформація для формування моєї кредитної історії передається до Бюро Кредитних Історій. У разі додаткової потреби повідомити Бюро Кредитних Історій з питань, пов'язаних з кредитуванням, зобов'язуюсь своєчасно інформувати та надавати відповідні документи і інформацію, підписувати документи на вимогу Банку;

- Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з приєднанням до ДКБО ФО, шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюються відповідно до умов Додатків до ДКБО ФО (надалі – Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною ДКБО ФО). Порядок внесення змін до вищезазначених Додатків визначений ДКБО ФО. Остаточне рішення щодо встановлення Овердрафту за поточним рахунком приймається Банком і Банк має право відмовити у встановленні Овердрафту за поточним рахунком без пояснення причини. Інформація про розмір встановленого та/або зміненого (за рішенням Банку або за заявою клієнта) кредитного ліміту за Овердрафтом за поточним рахунком надається Банком у вигляді SMS-повідомлення на мій мобільний телефон, вказаний у Заяві на приєднання.
- Я даю свою згоду на те, що овердрафт, встановлюється за рішенням Банку згідно внутрішніх нормативних документів Банку. Підписання даної Заяви свідчить про мою пряму і безумовну згоду щодо прийняття розміру Овердрафту, встановленого Банком в межах, визначених Умовами. Я усвідомлюю, що пропозиція Банку щодо надання мені кредиту у вигляді відновлювальної кредитної лінії та овердрафту є відкритою і Банк залишає за собою право відмовити мені в наданні кредиту у випадках та порядку, передбачених ДКБО ФО;
- Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватися з інформацією, що розміщується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у ДКБО ФО відбувається зміна умов кредитування, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертатись до Банку з заявою про відмову від послуг;

- До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подачі даної Заяви до мене відсутні будь-які переслідування зі сторони правоохоронних органів, кримінальні справи, судові спори. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання недостовірної інформації з метою отримання банківського кредиту.
- Я даю свою згоду на передачу Банком інформації Підприємству, що є моїм роботодавцем, щодо відкритих поточних рахунків на мою користь/моє ім'я для зарахування заробітної плати та інших платежів (при відкритті картки згідно з договором Зарплатного проекту);
- 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 при відкритті платіжної картки у системі дистанційного обслуговування фізичних осіб Web-банкінг, 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.

**Види забезпечення наданого овердрафту (якщо овердрафт/кредит надається за умови отримання забезпечення)**

Виконання зобов'язань Клієнта за Договором по поверненню Овердрафту, сплаті нарахованих процентів, неустойки (штрафів, пені), а також відшкодування інших витрат, пов'язаних зі здійсненням стягнення забезпеченої заставою вимоги Банку, забезпечуються:

- **Заставою** права вимоги на грошові кошти в національній чи іноземній валюті України, розміщені Позичальником у Банку за Заявою на приднання (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № \_\_\_\_ від \_\_\_\_; та/або
- **Інший вид застави** \_\_\_\_\_ (вказати необхідне - зокрема вид застави та реквізити договору).

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за рахунком.

Я, \_\_\_\_\_, ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб. Особистий підпис: \_\_\_\_\_ Дата ознайомлення /отримання: \_\_\_\_\_

Підписи сторін:

**ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:**

\_\_\_\_\_  
(підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ уповноваженої особи Банку)

**ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:**

\_\_\_\_\_  
(підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ Клієнта)

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ<sup>1</sup>**

<p><b>Розділ щодо відкриття рахунку на користь фізичної особи для зарахування на рахунки та виплати заробітної плати та інших платежів з боку роботодавця<sup>2</sup>:</b></p> <p>Рахунок відкрито згідно Заяви на відкриття рахунку на користь фізичних осіб та Договору ЗКП _____ (назва підприємства) Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена. Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис _____ . Дата відкриття рахунку " ____ " _____ 20 ____ р. Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/офіційних документів особи отриманих під час проведення її верифікації та чинність(дійсність) документів на момент їх подання. Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) зроблено в моїй присутності. <small>ПІБ власника рахунку</small></p> <p>Посада, ПІБ працівника, що здійснив верифікацію _____, Дата верифікації « ____ » _____ 20 ____ р. Документи, правильність заведення інформації в САБ перевірів. Посада, ПІБ уповноваженої особи, підпис _____</p>	
<p>Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) зроблено в моїй присутності. Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів. Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис _____ . Дата " ____ " _____ 20 ____ р.</p>	
<p>Відкрити рахунок в (код валют) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис</p>	
<p>Дата відкриття рахунку(ів) " ____ " _____ 20 ____ р.</p>	<p>№ балансового рахунку 2620 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____</p>
<p>Дозвіл на прийняття зразка підпису. Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)</p>	
<p><input type="checkbox"/> СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ ПІБ та підпис виконавця Дата, штамп виконавця _____</p>	
<p>За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ ПІБ, підпис контролера</p>	
<p><b>Заповнюється за наявності рішення Банку про встановлення овердрафту:</b></p>	
<p>Сума овердрафту складає _____ грн.</p>	<p>Дата встановлення ліміту " ____ " _____ 20 ____ р. № договору овердрафту: _____</p>

<sup>1</sup> Цей розділ не заповнюється при відкритті Клієнтом платіжної картки у системі дистанційного обслуговування фізичних осіб WEB-банкінг.

<sup>2</sup> Заповнюється у разі відкриття рахунку на користь фізичних осіб для зарахування на рахунки та виплати заробітної плати та інших платежів з боку роботодавця, відповідно до чинного законодавства та договору. В іншому випадку - після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії розділ може бути відсутнім