

Відділення № ___ АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ)

№ _____ 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 2620 на мою ім'я: в валюті (вказати необхідне): UAH/USD/EUR/RUB/GBP/PLN/CHF/ _____

Тарифний план: Базовий; Безготівковий; Нотаріальний; Нотаріальний+; Молодіжний.

Тарифний план у іноземній валюті: GLOBAL

Тарифний план у банківських металах XAU/XAG (вказати необхідне): Вагомий.

<p>Прошу надати послугу СМС – інформування за рахунком (якщо передбачено стягнення комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)</p>	<p>Так</p>	<p>Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення +380 _____</p>	<p>Відмовляюсь</p>
--	-------------------	--	---------------------------

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

Розділ щодо договірних списань для Тарифного плану Молодіжний відповідно до вимог р.8 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (складові цього розділу у разі оформлення іншого тарифного плану, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні):

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб доручаю Банку згідно з наданими листами-розпорядженнями Держмолодьжитло:

- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (вказується найменування отримувача – Держмолодьжитла/регіонального управління Держмолодьжитла), Код за ЄДРПОУ _____ (отримувача), № _____, відкритий в _____, Код Банку _____;
- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (вказується найменування отримувача – Забудовника), Код за ЄДРПОУ _____ (отримувача), № _____, відкритий в _____, Код Банку _____;
- здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок _____ (вказується найменування отримувача – Казначейства), Код за ЄДРПОУ _____ (отримувача), № _____, відкритий в _____, Код Банку _____, або інший аналогічний рахунок, відкритий органами Державної казначейської служби України на заміну зазначеному у цьому пункті;

- у випадку здійснення заміни сторони договору про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла, який буде укладений між Клієнтом та Держмолодьжитлом/регіональним управлінням Держмолодьжитла, здійснювати договірне списання коштів з Рахунку на рахунок іншого громадянина, якому Клієнт за згодою Держмолодьжитла/ регіонального управління Держмолодьжитла передасть свої права і обов'язки за договором про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла.

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; Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.

Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: _____ . Про зміну адреси повідомляти банк письмово. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності;

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 на дату підписання цієї Заяви на цей вклад гарантії Фонду поширюються/не поширюються. Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за поточним рахунком.

Додаткова інформація про реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність
Як фізична особа - підприємець зареєстрований / незареєстрований (необхідне підкреслити). Вид підприємницької діяльності (основний): _____

Незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше здійснюю/не здійснюю _____ (необхідне підкреслити або написати інше)

Я, _____, до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Довідка ФГВФО), яку отримав(ла) від Банку в паперовій формі під підпис, а також я отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб. Зобов'язуюсь, не рідше ніж один раз на рік звертатися до Банку для одержання та ознайомлення під підпис з Довідкою ФГВФО (додаток № 11 до Договору) у спосіб, що визначений у ДКБО ФО. Особистий підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

Підписи сторін:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

(підпис) (ПІБ уповноваженої особи Банку) МП

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

(підпис) (ПІБ Клієнта)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, (ПІБ власника рахунку, ПІБ довіреної особи), який (які) зроблено в моїй присутності. Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів. Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані.	
Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам. Дата " ____ " ____ 20 ____ р.	
Відкрити рахунок в (код валют) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис	
Дата відкриття рахунку(ів) " ____ " ____ 20 ____ р.	№ рахунку _____ Валюта рахунку _____
Дозвіл на прийняття зразка підпису. Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)	

СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____
ПІБ та підпис виконавця _____ Дата, штамп виконавця _____

За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ ПІБ, підпис контролера _____