

АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

(назва підрозділу)

**ЗАЯВА**

**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ,**

що відкриваються однією фізичною особою на ім'я іншої фізичної особи /на ім'я малолітніх осіб/ на ім'я фізичної особи, визнаної судом недієздатною/ на ім'я фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.20\_\_р.

Я, \_\_\_\_\_, від імені та в інтересах якого діє \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку)

\_\_\_\_\_ на підставі: \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)

- Довіреності;
- Документу, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена \_\_\_\_\_ (вказати назву документу)

прошу відкрити **на моє ім'я** поточний рахунок 2620 в валюті (зазначити необхідне): **UAH/USD/EUR/RUB/GBP/PLN/CHF/\_\_\_\_\_**  
**Тарифний план** (зазначити необхідне): **Базовий; Безготівковий; Нотаріальний; Нотаріальний+;** Тарифний план у іноземній валюті **GLOBAL**  
**Тарифний план у банківських металах XAU/XAG** (зазначити необхідне): **Вагомий.**  
**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" \_\_\_\_\_

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

**Ідентифікаційні дані довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник**

Прізвище _____	Ім'я _____	По-батькові (за наявності) _____
Дата народження _____	Місце народження _____	Контактний телефон _____

Належність особи до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів або пов'язаних з ними осіб  - належу;  - не належу

<b>Відомості про документ, що посвідчує особу</b>	_____ (назва документу) Серія _____ № _____ Дата видачі: _____ р., Ким виданий: _____ ID-карток: номер запису _____
---	---

<b>Реєстраційний номер облікової картки платника податків довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"</b>	<b>Місце проживання або перебування</b> Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
---	---

<b>Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:</b>	Довіреність/Назва іншого документу, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена (необхідне підкреслити або вказати назву документу): _____ Дата видачі: _____ р. Термін дії: з _____ р. по _____ р. Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: _____ (Необхідне підкреслити. У разі надання даних довіреності посвідченої нотаріусом вказати округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі) _____
--	---

**Для нерезидентів**

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р. Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	<b>Місце тимчасового перебування на території України:</b> Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
--	--

**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

Я, \_\_\_\_\_ (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

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;
- Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності;
- 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 повідомлятиму банк письмово.
- 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 / незалежний (необхідне підкреслити) (основний): \_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_ (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

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:**

МП

(підпис)

(ПІБ уповноваженої особи Банку)

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

(особистий підпис довіреної особи/  
законного представника)

(ПІБ довіреної особи/  
законного представника)

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ**

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, <small>ПІБ довіреної особи/ законного представника</small>		Дата "___" _____ 20__ р.
який (які) зроблено в моїй присутності Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів <sup>1</sup> Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам		
Відкрити рахунок в _____ <small>(код валют) дозволяю</small>		Дата "___" _____ 20__ р.
Керівник (уповноважена особа) _____ <small>(ПІБ, підпис)</small>		
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)		
<input type="checkbox"/> СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ <small>ПІБ та підпис виконавця</small>		
<small>Дата, штамп виконавця</small>		
За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ <small>ПІБ, підпис контролера</small>		

<sup>1</sup> Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Перевірено належності клієнта або особи, яка діє від його імені, до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, або пов'язаних з ними осіб