

### ЗАЯВА

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ, ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ ТА БАНКІВСЬКИХ МЕТАЛАХ) № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)), РНОКПП<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

прошу відкрити депозитний рахунок на моє ім'я для розміщення коштів за вкладом:

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу/ маса БМ (унц.) / маса БМ (гр.)	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних

Зі сплатою процентів	
Дострокове повернення вкладу	передбачене / не передбачене
Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних	
Автолонгація вкладу	так/ні
Кошти на депозитний рахунок у сумі _____ доручаю перерахувати з рахунку _____	№ _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»
Повернення суми вкладу та сплату процентів за вкладом здійснювати на рахунок _____	№ _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»

#### Розділ щодо відкриття поточного рахунку<sup>2</sup>:

Я, \_\_\_\_\_, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я в валюті: \_\_\_\_\_ за тарифним планом «Вкладний».

Для вкладу у БМ: Повернення суми вкладу здійснити на рахунок № \_\_\_\_\_ та сплату процентів за вкладом здійснити у національній валюті за курсом НБУ на дату виплати на рахунок № \_\_\_\_\_ в АТ «АБ «РАДАБАНК»;

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 повідомлятиму банк письмово.

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за 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 \_\_\_\_\_ (необхідно підкреслити або написати інше)

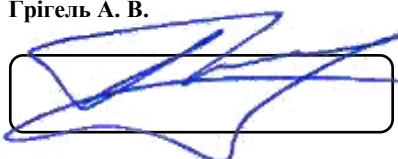

- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідцтво учасника ФГВФО №119 від 02.09.1999р.) та керується Законом України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (далі – Закон).

Відповідно до ст.26 Закону на дату підписання цієї Заяви на цей вклад гарантії Фонду поширюються/не поширюються.

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:

Від імені Банку	Від імені Клієнта
<p>Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК» Грігель А. В.</p>  	<p>_____ ПІБ особи, що подає Заяву</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 20px auto; text-align: center;">Підпис особи</div>

#### ВІДМІТКИ БАНКУ

Відкрити рахунок у (вид валюти) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис _____
Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів. Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам _____
Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис) _____
Дата відкриття рахунку(ів) " _____ " _____ 20 _____ р. № рахунку _____ валюта _____ № рахунку _____ валюта _____

<sup>1</sup> - Реєстраційний номер облікової картки платника податків. Заповнюється за наявності, або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"

<sup>2</sup> - складові цього розділу друкуються у разі оформлення вкладу з одночасним відкриттям поточного рахунку за тарифним планом «Вкладний», в іншому випадку - після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії розділ може бути відсутнім.

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

### ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»  
(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ, ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ ТА БАНКІВСЬКИХ МЕТАЛАХ)



Я, \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)), РНОКПП<sup>1</sup>

прошу відкрити депозитний рахунок на моє ім'я для розміщення коштів за вкладом:

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу/ маса БМ (унц.)/ маса БМ (гр.)	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних
Зі сплатою процентів						
Дострокове повернення вкладу						передбачене / не передбачене
Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних						
Автолонгація вкладу						так/ні
Кошти на депозитний рахунок у сумі _____ доручаю перерахувати з рахунку				№ _____	в АТ «АБ «РАДАБАНК»	
Повернення суми вкладу та сплату процентів за вкладом здійснювати на рахунок				№ _____	в АТ «АБ «РАДАБАНК»	
Депозитний рахунок у форматі IBAN						
Рахунок ТП Вкладний у форматі IBAN						

**Розділ щодо відкриття поточного рахунку<sup>2</sup>:**

Я, \_\_\_\_\_, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я в валюті: \_\_\_\_\_ за тарифним планом «Вкладний».

**Для вкладу у БМ:** Повернення суми вкладу здійснити на рахунок № \_\_\_\_\_ та сплату процентів за вкладом здійснити у національній валюті за курсом НБУ на дату виплати на рахунок № \_\_\_\_\_ в АТ «АБ «РАДАБАНК»;

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

- 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.

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: \_\_\_\_\_

**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»**

Юридична адреса: 49054, м. Дніпро, пр. О. Поля, 46, тел.: **0800500999**

Відділення № \_\_\_\_\_ у м. \_\_\_\_\_



**Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК»**

**Грігель А. В.**

