

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ,

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 _____

Я, _____, РНОКПП¹ _____ 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)

Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	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)
--	---

Прошу відкрити депозитний рахунок на мого 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 рахунку²:

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб прошу відкрити поточний рахунок на мого 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»;

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта / Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта (необхідне підкреслити):

Прізвище _____	Ім'я _____	По-батькові (за наявності) _____
Дата народження _____	Місце народження _____	
Контактний телефон _____	Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія _____ № _____	Дата видачі: _____ р
Ким виданий: _____		
РНОКПП¹ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)	Місце проживання або перебування	
	Країна _____	Область, Район _____
	Місто/селище _____	
	Вулиця _____	Буд. _____ Кв. _____

Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р	Місце тимчасового перебування на території України: _____
Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Область, район _____
	Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

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.

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)

- 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).

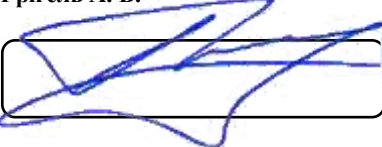

Відповідно до ст.26 Закону на дату підписання цієї Заяви на цей вклад гарантії Фонду поширюються/не поширюються.

Я, _____ (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:

Від імені Банку	Від імені Клієнта
<p>Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК» Грігел А. В.</p>  	<p>_____</p> <p>ПІБ особи, що подає Заяву</p> <div data-bbox="845 257 1236 336" style="border: 1px solid black; padding: 5px; 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

1 - 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"

2 - 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



РАДАБАНК

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ,

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

Я, _____, РНОКПП¹ _____ 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)



Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	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)
--	---

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 рахунку²:

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».

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта / Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта (необхідне підкреслити):

Прізвище _____	Ім'я _____	По-батькові (за наявності) _____
Дата народження _____	Місце народження _____	
Контактний телефон _____	Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія № _____	Дата видачі: _____ р
	Ким виданий: _____	
РНОКПП¹ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)	Місце проживання або перебування	
	Країна _____	Область, Район _____
	Місто/селище _____	
	Вулиця _____	Буд. _____ Кв. _____

Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р	Місце тимчасового перебування на території України: _____
Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Область, район _____
	Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

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.

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)

- 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, _____ (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: _____



АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»

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

Відділення № _____ у м. _____

Голова Правління АТ «АБ «РАДАБАНК»

Григіль А. В.