

**ЗАЯВА**  
**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»**  
(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ З ВИДАЧЕЮ ДЕПОЗИТНОГО СЕРТИФІКАТУ)  
№ \_\_\_\_\_ 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 з видачею депозитного сертифікату на пред'явника:

Серія та номер Сертифікату	Валюта вkladу	Сума вkladу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних
							не передбачено

Кошти на депозитний рахунок у сумі \_\_\_\_\_ доручаю перерахувати з рахунку № \_\_\_\_\_ 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;
- 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.

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)

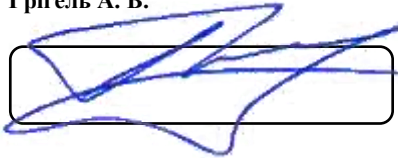

- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідоцтво учасника ФГВФО №119 від 02.09.1999р.) та керується Законом України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (далі – Закон).

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

Я, \_\_\_\_\_, до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, яку отримав(ла) від Банку в паперовій формі під підпис, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ та ощадний (депозитний) сертифікат № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ із реквізитами, зазначеними на ньому та у цій Заяві на приєднання, та погоджуюсь, що обслуговування та погашення Сертифікату здійснюється на умовах викладених у ДКБО ФО та Сертифікаті з урахуванням правил, встановлених законодавством України, що діють на дату здійснення дій, пов'язаних з обслуговуванням та/або погашенням Сертифікату. 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>_____</p> <p>ПІБ особи, що подає Заяву</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 10px 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"

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 ТА ІНОЗЕМНІЙ  
ВАЛЮТІ З ВИДАЧЕЮ ДЕПОЗИТНОГО СЕРТИФІКАТУ) № \_\_\_\_\_ 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 з видачею депозитного сертифікату на пред'явника:

Серія та номер Сертифікату	Валюта вкладу	Сума вкладу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних
							не передбачено

Кошти на депозитний рахунок у сумі \_\_\_\_\_ доручаю перерахувати з рахунку № \_\_\_\_\_ 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;
- Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: \_\_\_\_\_ . Про зміну адреси повідомляти банк письмово.

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

Додаткова інформація **про реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність**

Як фізична особа - підприємець зареєстрований / незареєстрований (необхідно 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 (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 не поширюються.

Я, \_\_\_\_\_, до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, яку отримав(ла) від Банку в паперовій формі під підпис, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ та ощадний (депозитний) сертифікат № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ із реквізитами, зазначеними на ньому та у цій Заяві на приєднання, та погоджуюсь, що обслуговування та погашення Сертифікату здійснюється на умовах викладених у ДКБО ФО та Сертифікаті з урахуванням правил, встановлених законодавством України, що діють на дату здійснення дій, пов'язаних з обслуговуванням та\або погашенням Сертифікату. 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.**

