

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № ____ від

Я, _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)), РНОКПП¹ _____
прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті ____ за наступним Тарифним планом ____ та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку відповідно до Тарифів Банку

Прізвище, ім'я латинськими літерами <small>(згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транслітерацією)</small>	NAME	SURNAME
--	-------------	----------------

Рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги

Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:

SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380
Кредит у формі Овердрафту на споживчі потреби (назва овердрафтного продукту) _____ у розмірі згідно з рішенням Банку на платіжну картку, що надана мені відповідно до цієї Заяви на приєднання у сумі _____ гривень згідно з «Умовами» (Додаток №7/ 7.1 до Договору), які є невід'ємною частиною Договору, та відповідно до встановлених Банком правил додаток до ДКБО ФО	
Термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)	
Комісію за відкриття рахунку, оформлення картки, річне обслуговування, згідно з Тарифами Банку в сумі _____ грн. доручаю списати шляхом договірною списання з рахунку № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»	

Додаткові картки до рахунку (у гривні) на ім'я Клієнта:

Вид картки	Кількість додаткових карток
Gold Contactless	
Platinum Contactless	

Додаткові картки до рахунку (у гривні) на ім'я третьої особи:

Вид картки	ПІБ держателя додаткової картки	РНОКПП
Gold Contactless		
Platinum Contactless		

В межах пакету послуг прошу:

Рахунок у валюті		
Відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті ____ та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку відповідно до Тарифів Банку		
SMS – інформування по рахунку за номером телефону		+380

Додаткові картки до рахунку (у _____) на ім'я Клієнта:

Вид картки	Кількість додаткових карток
Gold Contactless	
Platinum Contactless	

Додаткові картки до рахунку (у _____) на ім'я третьої особи:

Вид картки	ПІБ держателя додаткової картки	РНОКПП
Gold Contactless		
Platinum Contactless		

Рахунок у валюті		
Відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті _____ та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку відповідно до Тарифів Банку		
SMS – інформування по рахунку за номером телефону		+380

Додаткові картки до рахунку (у _____) на ім'я Клієнта:

Вид картки	Кількість додаткових карток
Gold Contactless	
Platinum Contactless	

Додаткові картки до рахунку (у _____) на ім'я третьої особи:

Вид картки	ПІБ держателя додаткової картки	РНОКПП
Gold Contactless		
Platinum Contactless		

Рахунок у валюті		
Відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті ____ та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком Віртуальну платіжну картку відповідно до Тарифів Банку		
SMS – інформування по рахунку за номером телефону		+380

Прошу надати наступні послуги та сервіси, які надаються у межах пакету послуг та входять у його вартість:
Дисконтну картку Priority Pass зі строком дії 1 рік
MasterCard Concierge на мос ім'я
Консьерж-Сервіс на мос ім'я
Страховий поліс страхування фінансових ризиків
Страховий поліс для виїжджаючих за кордон України

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, зокрема з Правилами користування платіжною картою та Типовими умовами та положеннями надання Додаткових послуг держателям карток MasterCard;
- Мені відомо про те, що цей рахунок/ці рахунки 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/рахунками зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.
- Усе листування щодо цього рахунку/рахунків прошу надсилати за адресою: _____. Про зміну адреси повідомлятиму банк письмово.
- Ознайомлений та погоджуюсь з умовами надання Овердрафту, власним підписом на цій Заяві підтверджую, що в повному обсязі, доступно та своєчасно ознайомлений з інформацією про умови кредитування, та орієнтовною загальною вартістю Овердрафту з урахуванням процентної ставки (в тому числі реальної) за ним, вартості всіх супутніх послуг. Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з приєднанням до ДКБО ФО, шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюється відповідно до умов Додатків до ДКБО ФО (надалі – Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною ДКБО ФО).
- До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подачі даної Заяви стосовно мене відсутні будь-які переслідування зі сторони правоохоронних органів, кримінальні справи, судові спори. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання недостовірної інформації з метою отримання банківського кредиту.
- Ініціювання оформлення Додаткової картки на ім'я зазначеної в цій Заяві особи, наділяю її повноваженням (я надаю право такої особі) здійснювати операції за рахунком (розпоряджатися коштами) із використанням вищезгаданої на її ім'я Додаткової картки.

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

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

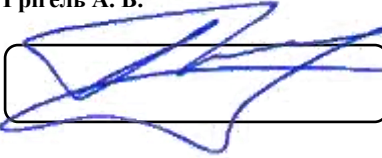

Як фізична особа - підприємець зареєстрований / незареєстрований (необхідне підкреслити): _____ Вид підприємницької діяльності (основний): _____

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: _____

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

Розділ щодо відкриття рахунку на користь фізичної особи для зарахування на рахунки та виплати заробітної плати та інших платежів з боку роботодавця ² :			
Рахунок відкрито згідно Заяви на відкриття рахунку на користь фізичних осіб та Договору ЗКП _____ (назва підприємства)			
Посада, ПІБ працівника, що здійснив верифікацію _____		Дата верифікації « _____ » _____ 20 _____ р.	
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) _____			
СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ ПІБ та підпис виконавця _____			
Дата відкриття рахунку(ів) _____ р.	№ рахунку _____ валюта _____	№ рахунку _____ валюта _____	№ рахунку _____ валюта _____
" _____ " _____ 20 _____ р.	№ рахунку _____ валюта _____	№ рахунку _____ валюта _____	№ рахунку _____ валюта _____
Заповнюється за наявності рішення Банку про встановлення овердрафту:			
Сума овердрафту складає _____ грн.	Дата встановлення ліміту " _____ " _____ 20 _____ р.	№ договору овердрафту: _____	

1 - Рестраційний 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 - заповнюється у разі відкриття рахунку на користь фізичних осіб для зарахування на рахунки та виплати заробітної плати та інших платежів з боку роботодавця, відповідно до чинного законодавства та договору. 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 ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ
(ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) №___ від



Я, _____, РНОКПП _____

Прошу відкрити поточний рахунок на моє ім'я за наступним Тарифним планом та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку відповідно до Тарифів Банку

Валюта рахунку	Тарифний план	IBAN
Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транслітерацією)		NAME
		SURNAME

Рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги

Прошу надати наступні послуги та сервіси за рахунком:

SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380
Прошу надати кредит у формі Овердрафту на споживчі потреби (назва овердрафтного продукту) _____ у розмірі згідно з рішенням Банку на платіжну картку, що надана мені відповідно до цієї Заяви на приєднання у сумі _____ гривень згідно «Умов» (Додаток №7/ 7.1 до Договору), які є невід'ємною частиною Договору, та відповідно до встановлених Банком правил додаток до ДКБО ФО	

В межах пакету послуг прошу:

Рахунок у валюті	
Відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті USD та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку відповідно до Тарифів Банку	
SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380

Рахунок у валюті	
Відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті EUR та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку відповідно до Тарифів Банку	
SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380

Рахунок у валюті	
Відкрити поточний рахунок на моє ім'я у валюті _____ та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком Віртуальну платіжну картку відповідно до Тарифів Банку	
SMS – інформування по рахунку за номером телефону	+380

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, зокрема з Правилами користування платіжною картою та Типовими умовами та положеннями надання Додаткових послуг держателям карток MasterCard;
- Мені відомо про те, що цей рахунок/рахунки 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/рахунками зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.
- Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: _____ . Про зміну адреси повідомлятиму банк письмово.
- Ознайомлений та погоджуюсь з умовами надання Овердрафту, власним підписом на цій Заяві підтверджую, що в повному обсязі, доступно та своєчасно ознайомлений з інформацією про умови кредитування, та орієнтовною загальною вартістю Овердрафту з урахуванням процентної ставки (в тому числі реальної) за ним, вартості всіх супутніх послуг. Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з приєднанням до ДКБО ФО, шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюється відповідно до умов Додатків до ДКБО ФО (надалі – Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною ДКБО ФО).
- До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подачі даної Заяви до мене відсутні будь-які переслідування зі сторони правоохоронних органів, кримінальні справи, судові спори. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання недостовірної інформації з метою отримання банківського кредиту.
- Ініціювання оформлення Додаткової картки на ім'я зазначеної в цій Заяві особи, наділяю її повноваженням (я надаю право такої особі) здійснювати операції за рахунком/рахунками (розпоряджатися коштами) із використанням випущеної на її ім'я Додаткової картки.

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

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»

Григел А. В.

