

ЗАЯВА НА ПРИЄДНАННЯ № _____ від _____

до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів АТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ) (відкриття та обслуговування поточних рахунків для Клієнтів – Фізична особа-підприємець / самозайнята особа)

Найменування (Повне і точне) клієнта банку, що відкриває рахунок ¹			
Місцезнаходження (адреса проживання)			
Ресстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття ресстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова")			
Прошу відповідно до умов ДКБО СГ відкрити наступні рахунки згідно (Заяви про відкриття поточного рахунку)			
Вид поточного рахунку	Валюта рахунку	Тарифний пакет	На цей вклад на дату укладення договору:
			Поширюються/не поширюються гарантії Фонду гарантування вкладів фізичних осіб

Термін «Вклад» - живається у значенні наведеному в Законі України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб»;

Підписанням цієї Заяви **ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ, ВІДОКРЕМЛЕНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЮРИДИЧНИХ ОСІБ, САМОЗАЙНЯТИХ ОСІБ, ПРЕДСТАВНИЦТВ – КЛІЄНТІВ АТ «АБ «РАДАБАНК»** (далі - Заява) Клієнт надає АТ «АБ «РАДАБАНК» (надалі - Банк) свою згоду на відкриття поточного рахунку та надання платіжних карток на умовах, викладених у цій Заяві та в ДКБО СГ, а також повністю та безумовно приймає пропозицію Банку укласти ДКБО СГ на умовах, зазначених в ДКБО СГ. Клієнт підтверджує, що перед поданням цієї Заяви ознайомився з Тарифами Банку та умовами ДКБО СГ, які знаходяться на Офіційному сайті Банку за електронною адресою <http://www.radabank.com.ua> та/або в установі Банку, з ними погоджується і зобов'язується виконувати.

Підписавши цю заяву, в порядку діючого законодавства підтверджую згоду на ведення з Банком документообігу, в тому числі підписання угод, договорів, додаткових угод до них, заяв, актів, платіжних і інших документів, як шляхом власноручного підписання, так і шляхом накладення електронного підпису, отриманого в порядку передбаченому ДКБО СГ.

Своїм підписом я приєднуюсь до ДКБО СГ і зобов'язуюсь виконувати умови, викладені в ДКБО СГ, Тарифах АТ «АБ «РАДАБАНК». Відношення між Банком і Клієнтом можуть вирішуватися як шляхом підписання окремих договорів чи додаткових угод до ДКБО СГ, так і шляхом обміну інформацією/погодження по банківському обслуговуванню з клієнтом через web-сайт банку (<http://www.radabank.com.ua>) чи інший інтернет-/SMS ресурс/система дистанційного обслуговування та інше, вказаний банком. Підтверджую, що вся надана мною інформація являється правильною і достовірною.

Ця Заява складена в двох примірниках, її підписання Сторонами є підтвердженням укладення у письмовій формі Договору про відкриття, ведення поточного рахунку, який складається з ДКБО СГ, Заяви та Тарифів Банку. Клієнт підтверджує досягнення згоди щодо всіх істотних умов Договору про відкриття поточного рахунку та надання будь-яких банківських послуг та/або банківських продуктів, які вказані в ДКБО СГ.

Підписанням цієї заяви даю дозвіл на ресстрацію та надання доступу до системи «ВЕБ банкінг для корпоративних клієнтів», особам вказаним в Додатку 13 до ДКБО СГ.

Я ознайомлен(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування Вкладів фізичних осіб (Свідоцтво учасника ФГВФО №1 19 від 02.09.1999р.) та керується Законом України „Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (далі – Закон). Відповідно до ст.26 Закону Фонд гарантує відшкодування коштів за вкладом, включаючи відсотки, але не більше суми граничного розміру відшкодування коштів за вкладом, незалежно від кількості вкладів в одному банку.

Протягом дії воєнного стану в Україні та трьох місяців з дня припинення чи скасування воєнного стану в Україні Фонд відшкодовує кожному вкладнику банку кошти в повному розмірі вкладу, включаючи відсотки, нараховані станом на кінець дня, що передує дню початку процедури виведення банку з ринку, крім випадків, передбачених частиною четвертою статті 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб».

Після спливу трьох місяців з дня припинення чи скасування воєнного стану в Україні сума граничного розміру відшкодування коштів за вкладами не може становити менше 600 тисяч гривень і може бути збільшена за рішенням адміністративної ради Фонду.

Відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається у національній валюті України. Фонд не відшкодовує кошти у випадках визначених в статті 26 Закону України "Про систему гарантування вкладів фізичних осіб" та які наведені на офіційній сторінці Фонду гарантування вкладів фізичних осіб в мережі Інтернет www.fg.gov.ua/.

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 ДКБО СГ. Зобов'язуюсь, не рідше ніж один раз на рік звертатися до Банку для одержання та ознайомлення під підпис з Довідкою ФГВФО (додаток № 1 до ДКБО СГ) у спосіб, що визначений у ДКБО СГ.

Підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

¹ Для фізичної особи - підприємця перед прізвищем, ім'ям та по батькові такої особи обов'язково зазначається "Фізична особа - підприємець"

Підписанням цієї Заяви я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особистих персональних даних, без обмежень з метою надання мені банківських та інших фінансових послуг, передбачених ДКБО СГ та/або цією Заявою, а також з метою надання/пропонування мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених ДКБО СГ. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування ДКБО СГ та повернення моєї заборгованості перед Банком за ДКБО СГ. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться Банком, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюся надавати у найкоротший термін Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних, якими є паспортні дані, у т.ч. дані про громадянство, місце проживання фактичне та за державною реєстрацією, а також інші відомості у межах, визначених законодавством для ідентифікації фізичної особи. Ця згода чинна протягом дії ДКБО СГ та протягом п'яти наступних років після припинення дії такого договору. Зміст моїх прав як суб'єкта персональних даних відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» мені відомий і зрозумілий. З умовами Порядку обробки та захисту персональних даних в АТ «АБ «РАДАБАНК», що розміщений на сайті radabank.com.ua ознайомлений(на).

Зі змістом Інструкції про порядок відкриття, використання та закриття рахунків в національній і іноземних валютах ознайомлені. Вимоги цієї Інструкції для нас обов'язкові.

Підписанням цієї заяви підтверджується, що

- У відповідності до статті Податкового кодексу України, на момент укладення договору _____ (є платником податку на доходи фізичної особи на загальних підставах, є платником єдиного податку або інше)

Підписанням цієї заяви надаю свою згоду на використання та обробку моїх персональних даних АТ «АБ «РАДАБАНК» та/або Розпорядником бази персональних даних згідно з вимогами законодавства України.

«Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін - КЛІЄНТ», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за ДКБО СГ»

БАНК	КЛІЄНТ *
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ) В особі_ (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі_ (статут, довіреність) _____ _____ <i>м.п. підпис</i>	місцезнаходження якого за адресою: _____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____ _____ підпис власника рахунку, або його представника** Тел. _____ Email _____
<i>Виконавець</i>	

*Підписом Клієнта підтверджується отримання другого екземпляру ДКБО СГ та ознайомлення з тарифами банку.

** У разі надання документів, що підтверджують повноваження представника на відкриття рахунку (доручення, довіреність, посвідчена нотаріально/копія, засвідчена нотаріально)