

ЗАЯВА № _____ від _____ НА ПРИЄДНАННЯ
до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів АТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ)
(про використання карток як платіжний засіб в торговій (сервісній) мережі) – «Еквайринг»)

Найменування (Повне і точне) клієнта банку	
В особі (для юридичних осіб)	
Який діє на підставі (для юридичних осіб)	
Місцезнаходження (юридична адреса)	
Код ЄДРПОУ/Реєстраційний номер платника податків	
Просимо Вас, в відповідності до умов цього Договору, перераховувати відшкодування по операціям з платіжними картками, здійсненими в торговій (сервісній) мережі на обладнанні, встановленому за адресою: 1. _____; 2. _____; 3. _____; (вказується точна адреса та найменування торгової (сервісної) точки, де встановлено обладнання Банку та здійснюється обслуговування Платіжних карток) За наступними реквізитами	
Найменування підприємства/ФОП	
IBAN	
Найменування банку	
Код ЄДРПОУ	

Тарифи АТ «АБ «РАДАБАНК» по комісіям за операціями на терміналах* Клієнта (торговця) платіжними карткам VisaInternational та MasterCardWorldwide, НСП «ПРОСТІР»:

Вказати таблицю з діючими тарифами

***Комісія стягується за кожний термінал, який встановлено у Клієнта.**

Абонентська плата нараховується з дати підписання Акту прийому-передачі торговельного терміналу.

Підписанням цієї Заяви на ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКІВСЬКОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ, ВІДОКРЕМЛЕНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЮРИДИЧНИХ ОСІБ, САМОЗАЙНЯТИХ ОСІБ, ПРЕДСТАВНИЦТВ – КЛІЄНТІВ АТ «АБ «РАДАБАНК» (далі - Заява) Клієнт підтверджує, що ознайомлений з Розділом ДКБО СГ - «Порядок роботи з Платіжними картками» ДКБО СГ і зобов'язується виконувати цей Порядок.

Клієнт доручає Банку здійснювати утримання з поточного рахунку/IBAN, вказаного в Заяві, комісії за розрахунково-касове обслуговування безготівкових розрахунків згідно з тарифами, які вказані в Заяві.

БАНК АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» (реквізити вказані в розділі «РЕКВІЗИТИ БАНКУ» ДКБО СГ) В особі (ПІБ, посада) _____ Який діє на підставі (статут, довіреність) _____ м.п. підпис _____ Виконвець	КЛІЄНТ * _____ місцезнаходження якого за адресою: _____ Код ЄДРПОУ _____ IBAN _____ у АТ «АБ «РАДАБАНК», _____ м.п. (за наявності та бажанням) Тел. _____ Email _____
---	--

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

Додаток 1

АКТ ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ОБЛАДНАННЯ

До ЗАЯВИ № _____ від _____ НА ПРИЄДНАННЯ

до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів АТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ) (про використання карток як платіжний засіб в торговій (сервісній) мережі) – «Еквайринг»

м. _____

« _____ » _____ 201__ р.

1. Даним актом підтверджується передача АТ «АБ «РАДАБАНК» (далі – БАНК) на відповідальне зберігання _____ (далі – КЛІЄНТ) обладнання наступної комплектації:

Своїм підписом Клієнт підтверджує ознайомлення з умовами зберігання, зобов'язаннями та відповідальністю щодо обладнання, яке надається за цім Актом.

№ п/п	Найменування обладнання	Кількість	Серійний номер	Інвентарний номер	Вартість, грн.

2. Обладнання передається в робочому стані та без ушкоджень.

АТ «АБ «РАДБАНК»

КЛІЄНТ

(підпис, посада, ПІБ)

(підпис, посада, ПІБ)

Додаток 2

АКТ ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ОБЛАДНАННЯ

До ЗАЯВИ № _____ від _____ НА ПРИЄДНАННЯ

до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання, відокремлених підрозділів юридичних осіб, самозайнятих осіб, представництв – клієнтів АТ «АБ «РАДАБАНК» (ДКБО СГ) (про використання карток як платіжний засіб в торговій (сервісній) мережі) – «Еквайринг»

м. _____

« _____ » _____ 201__ р.

1. Даним актом підтверджується приймання АТ «АБ «РАДАБАНК» (далі – БАНК) від _____ (далі – КЛІЄНТ) обладнання наступної комплектації:

№ п/п	Найменування обладнання	Кількість	Серійний номер	Інвентарний номер	Вартість, грн.

2. Обладнання передається в робочому стані та без ушкоджень.

АТ «АБ «РАДБАНК»

КЛІЄНТ

(підпис, посада, ПІБ)

(підпис, посада, ПІБ)