

Заповнювати заяву-анкету друкованими літерами, українською



Відділення № _____ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м.
Дата заповнення "" 20 р.

ЗАЯВА-АНКЕТА (ОПИТУВАЛЬНИК)
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
№ від

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта
(за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією)

SURNAME	
NAME	

прошу відкрити мені поточний рахунок в валюті:

платіжну картку:	Зарплатна	Пенсійна	Особиста	Електронний гаманець
	Зарплатна Debit	Інтернет картка	Пакет Gold	Картка для вкладників
	Миттева "Блискавка"	Соціальна	«Вояж»	

тип основної картки	Visa	Electron	MasterCard	Maestro
		Classic		Standart
				Gold

Відомості про документ, що посвідчує особу Серія № _____ Дата видачі: р.

Ким виданий:

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності),

або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні ідентифікаційного

(реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

Місце проживання або перебування

Місце реєстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації)
Країна Область Район Індекс Місто/селище Вулиця Буд. Кв.	Країна Область Район Індекс Місто/селище Вулиця Буд. Кв.

Відомості про місце роботи

Назва установи _____

Посада _____

Робочий тел: _____

Для ідентифікації Вас як дійсного власника карткового рахунку

в подальшому, необхідно вказати пароль, який будете знати

лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище вашої матері: _____

ВАЖЛИВО

Сервіси та послуги

(Оберіть послугу і вкажіть необхідну для підключення інформацію)

СМС - інформування	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
Додаткова банківська платіжна картка	Оберіть тип додаткової картки: Visa _____ MasterCard _____	відмовляюсь
	Прошу відкрити картку на моє ім'я	
	Прошу відкрити картку на інше ім'я (Вкажіть ПІБ людини, на чий ім'я бажаєте відкрити додаткову картку)	
	Прізвище, ім'я латинськими літерами SURNAME _____ NAME _____ Для ідентифікації власника карткового рахунку, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище вашої матері: _____	

Вкажіть Вашу електронну адресу, на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію:

Вкажіть номер Вашого контактного телефону:

Інформація про реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/незареєстрований (необхідно підкреслити).

Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____ (необхідно підкреслити або написати інше)

Дата реєстрації "_____" "_____" _____ р. Орган реєстрації: _____

Номер запису у реєстрі № _____ Вид підприємницької діяльності: _____

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 тел. _____ Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія № _____ Дата видачі: _____ р Ким виданий: _____
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	Назва документу: _____ Дата _____ Термін дії: з _____ по _____
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру. У разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться надпис "відсутній"	Місце проживання або перебування Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. Кв. _____
Для нерезидентів	
Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Індекс _____ Область, район _____ Вулиця _____ Буд. Кв. _____

Заява

Я, , підписанням цієї Заяви-анкети (опитувальника) про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір) акцептую Публічну пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» на укладання цього Договору, яка була розміщена на веб-сайті Банку <http://www.radabank.com.ua/> і беззастережно приєднуюсь до умов цього Договору.

Я погоджуюсь, що ця Заява-анкета (опитувальник) має новаційний характер і що в результаті мого приєднання до Договору договори на відкриття та обслуговування карткового рахунку, які раніше були укладені між мною та Банком, припиняються на підставі ст. 604 Цивільного кодексу України.

Я підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві-анкеті (опитувальнику), а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для відкриття поточного рахунку і надання послуг; (2) уся інформація, що надана мною в ПАТ «РАДАБАНК» в цій Заяві-анкеті (опитувальнику), є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюся терміново не пізніше 15 діб повідомляти ПАТ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. Я погоджуюся, що ПАТ «РАДАБАНК» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві-анкеті (опитувальнику), і проводити такі перевірки, які ПАТ «РАДАБАНК» вважає за необхідні. Зокрема, я уповноважую ПАТ «РАДАБАНК» зв'язуватися в будь-який момент часу з моїм роботодавцем для перевірки та отримання будь-якої необхідної інформації щодо мене, що вказана в цій Заяві-анкеті (опитувальнику). Також я не заперечую проти надання моєму роботодавцеві інформації стосовно моїх анкетних даних.

Також я підтверджую, що із змістом Правил користування платіжною картою Банку, Тарифів Банку, які є невід'ємною частиною Договору, Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений та цілком згодний/згодна. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності. Підписанням цієї Заяви-анкети (опитувальника) я підтверджую, що всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви-анкети (опитувальника) я отримав в день укладення Договору (підписання Заяви-анкети (опитувальника)).

Підписанням цієї Заяви-анкети (опитувальника) про приєднання до Договору 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 цим Договором та/або цією Заявою-анкетой (опитувальником), а також з метою пропонування/надання мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених цим Договором. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування Договору та повернення моєї заборгованості перед Банком за цим Договором. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у найкоротший термін Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних, якими є паспортні дані, у.т.ч. громадянство, місце проживання фактичне та за державною реєстрацією, та інші відомості в межах, визначених законодавством для ідентифікації фізичної особи, для внесення моїх нових персональних даних до бази персональних даних.

Підпис особи, що подає Заяву-анкету (опитувальник) _____
(особистий підпис)

Я, , отримав(ла) від Банку оригінал Заяви – анкети(опитувальника) про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № від _____

Дата отримання: _____ Особистий підпис: _____

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» прийняв _____ М.П.
(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Для основного рахунку

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и) ПІБ, підпис _____	Дата " ____ " _____ 20 ____ р.
Відкрити рахунок в _____ (код валюти) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис) _____ М.П. _____	Дата " ____ " _____ 20 ____ р.

Дата відкриття рахунку: _____	№ балансового рахунку: _____	№ особистого рахунку: _____	Валюта рахунку: _____
Головний бухгалтер _____ (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) _____ (ПІБ, підпис)			