

**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))

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

<b>SURNAME</b>	
<b>NAME</b>	

прошу відкрити мені поточний рахунок 2625 в валюті: Гривні  Долари США  Євро

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

тип основної картки	Visa	Electron	MasterCard	Maestro	Gold(Chip)
		Classic		Standard Debit	
				Standart	
				Gold	

рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги  
(у разі вибору даного пункту усі інші зарахування на даний рахунок будуть заборонені, оподаткування доходів по даному рахунку не здійснюється)  
**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" \_\_\_\_\_

<b>Дата народження:</b>	
<b>Місце народження:</b>	
<b>Громадянство:</b>	

**Місце проживання або перебування**

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

**Відомості про місце роботи**

Зайнятість  Працюючий  пенсіонер  студент  безробітний  нерегулярна зайнятість

Назва установи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Робочий тел: \_\_\_\_\_

Для ідентифікації Вас як дійсного власника карткового рахунку в подальшому, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви: \_\_\_\_\_ **ВАЖЛИВО**

**Сервіси та послуги**

(Оберіть послугу і вкажіть необхідну для підключення інформацію)

СМС - інформування	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
		Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
Додаткова банківська платіжна картка		Оберіть тип додаткової картки:	відмовляюсь
		Visa _____ MasterCard _____	
		Прошу відкрити картку на моє ім'я _____	
		Прошу відкрити картку на інше ім'я _____ (Вкажіть ПІБ людини, на чие ім'я бажаєте відкрити додаткову картку)	
	Прізвище, ім'я латинськими літерами <b>SURNAME</b> _____ <b>NAME</b> _____		
	Для ідентифікації власника карткового рахунку, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви: _____		

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 (необхідне підкреслити).  
Дата реєстрації "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ р. Орган реєстрації: \_\_\_\_\_  
Номер запису у реєстрі № \_\_\_\_\_ Вид підприємницької діяльності: \_\_\_\_\_  
Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше \_\_\_\_\_ (необхідне підкреслити або написати інше)  
У випадку здійснення незалежної професійної діяльності, вкажіть будь ласка:  
Попередній звітний період \_\_\_\_\_ Звітний період \_\_\_\_\_  
Сума чистого оподаткованого доходу \_\_\_\_\_  
Сума податку, що підлягає сплаті до бюджету \_\_\_\_\_

Орієнтований щомісячний сукупний дохід  до 5000 грн.;  5000-15000грн.;  15000-25000 грн. ;  
 25000-50000 грн.;  більше 50000;  збиток  
Вкажіть, будь ласка, джерела надходження наявних (очікуваних) грошових коштів (для клієнтів, що раніше не обслуговувалися)

<input type="checkbox"/> Власні кошти/заощадження	<input type="checkbox"/> Кредити
<input type="checkbox"/> Регулярні надходження (зарплата, пенсія, стипендія, соціальна допомога)	<input type="checkbox"/> Фінансова допомога
<input type="checkbox"/> Дивіденди, здавання в оренду	<input type="checkbox"/> Нерегулярний дохід
Наявність/відсутність нерухомого/рухомого та іншого майна:	
На території України	<input type="checkbox"/> нерухоме майно за межами митної території України
<input type="checkbox"/> - будинок ; <input type="checkbox"/> - квартира; <input type="checkbox"/> - дача; <input type="checkbox"/> - гараж; <input type="checkbox"/> -автомобіль;	<input type="checkbox"/> - відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна
<input type="checkbox"/> - цінні папери; <input type="checkbox"/> - інше дописати ( )	
Наявність заборгованості за кредитами в інших банках	<input type="checkbox"/> - маю ; <input type="checkbox"/> - не маю
Належність особи до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів , національних публічних діячів або пов'язаних з ними осіб	<input type="checkbox"/> - належу ; <input type="checkbox"/> - не належу.

**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 _____	
<b>Відомості про документ, що посвідчує особу</b>	Серія _____ № _____	Дата видачі: _____ р
<b>Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:</b>	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 разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться надпис "відсутній"	Назва документу: _____	Дата _____ Термін дії: з _____ по _____
	<b>Місце проживання або перебування</b>	
	Країна _____	Область, район _____
	Місто/селище _____	
	Вулиця _____	Буд. _____ Кв. _____

**Для нерезидентів**

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р	Місце тимчасового перебування на території України:
Закордонний паспорт дійсний до «_____» _____ 20_____ р.	Область,район _____
	Вулиця _____
	Буд. _____ Кв. _____

Вкажіть будь ласка, чи Ви є платником податків у США, а саме:  Наявність громадянства/статусу резидента США;  Місце народження на території США;  Адреса проживання, реєстрації на території США;  Телефонний номер, який зареєстрований в США;  Наявність постійної платіжної вимоги клієнта про переказ коштів на рахунок, відкриті в фінансових інститутах США;  Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;  Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США

**Я, \_\_\_\_\_, підписанням цієї Заяви 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 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, а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для відкриття поточного рахунку і надання послуг; (2) уся інформація, що надана мною в ПАТ «АБ «РАДАБАНК» в цій Заяві-анкеті, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюся терміново не пізніше 15 діб повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. 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 я підтверджую, що всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви я отримав в день укладення Договору (підписання Заяви). Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомлятиму банк письмово.

Підписанням цієї Заяви 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 цієї Заявою, 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, ут.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** \_\_\_\_\_  
(особистий підпис)

Я, \_\_\_\_\_, отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Дата отримання: \_\_\_\_\_ Особистий підпис: \_\_\_\_\_

**ПАТ «АБ «РАДАБАНК» прийняв** \_\_\_\_\_  
(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

**М.П.**

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ  
Для основного рахунку**

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и)	Дата "____" _____ 20_____ р.
ПІБ, підпис _____	
Відкрити рахунок в _____ (код валюти) дозволяю	Дата "____" _____ 20_____ р.
Керівник (уповноважена особа) _____ (підпис)	
Дата відкриття рахунку: "____" _____ 20_____ р.	№ балансового рахунку: _____ № особистого рахунку: _____ Валюта рахунку: _____
Головний бухгалтер _____ (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку) (ПІБ,підпис)	