

ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(Відкриття та обслуговування Кредитної картки з відновлювальною Кредитною лінією у формі овердрафту)
№ 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 2625 у валюті гривня

у пакеті:	Кредитка «VIP»	Кредитка «Актив»	Кредитка «Преміум - легкий»	Кредитка «Преміум – все враховано»
			Кредитка «Преміум -VIP»	

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

Бажаний початковий ліміт овердрафту _____

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		Країна	Область, район	
Місто/селище			Місто/селище		
Вулиця	Буд.	Кв.	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

ВАЖЛИВО

в подальшому, необхідно вказати пароль, який будете знати лише Ви: _____

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	
Додаткова 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 SURNAME _____ NAME _____			
	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: _____

Здійсною 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 - до 5000 грн.; - 5000-15000грн.; - 15000-25000 грн. ;

сукупний дохід - 25000-50000 грн.; - більше 50000; збиток

Вкажіть, будь ласка, джерела надходження наявних (очікуваних) грошових коштів

у вигляді фінансової допомоги; від продажу цінних паперів; від продажу або відступлення права грошової вимоги;

у вигляді позики; від укладання строкових контрактів або використання інших похідних фінансових інструментів тощо

інше (дописати) _____

Наявність/відсутність нерухомого/рухомого та іншого майна:

На території України

- будинок; - квартира; - дача; - гараж; -автомобіль;

- цінні папери; - інше дописати (_____)

нерухоме майно за межами митної території України

- відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна

Сума обороту за рахунком в місяць до 10 000, до 50 000, 50 000-100 000, 100 000-500 000, 500 000-1 000 000,
 більше 1 000 000.

Належність особи до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів або пов'язаних з ними осіб - належу; - 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 _____	
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.		
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 _____
		Місто/селище _____
		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 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).

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 цією 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, 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.

Перед підписанням цієї Заяви підтверджую, що відповідно до вимог ст.11 Закону України „Про захист прав споживачів“, Постанови Правління Національного банку України №168 від 10.05.2007 р. „Про затвердження Правил надання банками України інформації споживачу про умови кредитування та сукупну вартість кредиту“, ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про умови кредитування викладені в «Умовах надання та обслуговування кредитних карток ПАТ «АБ «РАДАБАНК».

Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватись з інформацією, що розташовується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у Договорі здійснюється зміна умов кредитування, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертатись до банку з заявами про відмову від послуг.

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. Підтверджую, що вся приведена інформація є вірною і актуальною на дату подачі даної Заяви, що підтверджую власноручно.

Підпис особи, що подає Заяву _____
(особистий підпис)

Я, _____, отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ Особистий підпис: _____ Дата отримання: _____

Зразок підпису власника рахунку: _____

Зразок підпису довіреної особи _____

Наведений (наведені) зразок (зразки) підпису (підписів) прошу вважати обов'язковим (обов'язковими) під час здійснення операцій за рахунком.

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв/акцептував _____ **М.П.**
(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ		
Термін дії ліміту овердрафту	Дата встановлення ліміту "_____" _____ 20__ р.	№ _____
	Кінцева дата повернення овердрафту "_____" _____ 20__ р.	
Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) _____, ПІБ власника рахунку, ПІБ довіреної особи		Дата "_____" _____ 20__ р.
зроблено в моїй присутності Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис		
Відкрити рахунок в _____ (код валюти) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (підпис)		Дата "_____" _____ 20__ р.
Дата відкриття рахунку: "_____" _____ 20__ р.	№ балансового рахунку: _____ № особистого рахунку: _____ Валюта рахунку: _____	
Дозвіл на прийняття зразка підпису Головний бухгалтер _____ (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку та терміну дії ліміту овердрафту) (ПІБ,підпис)		