

Відділення № __ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
 (ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)

№ _____ від _____

Я, **Прізвище** _____ **Ім'я** _____
По батькові (за наявності) _____
 прошу відкрити мені поточний рахунок 2620 в валюті: Гривні Долари США Євро Рос. руб.

Тарифний план _____ **Базовий** **Безготівковий**
Тарифний план у іноземній валюті _____ **Базовий**

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

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні 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 відрізняється від адреси реєстрації)	
Країна	Індекс	Країна	Індекс
Область	Район	Область	Район
Місто/селище		Місто/селище	
Вулиця		Вулиця	
Буд.	Кв.	Буд.	Кв.

Сервіси та послуги

(Оберіть послугу і вкажіть необхідну для підключення інформацію)

СМС – інформування	Так <input type="checkbox"/>	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення +380 _____	Відмовляюсь <input type="checkbox"/>
---------------------------	------------------------------	--	--------------------------------------

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

Вкажіть номер Вашого контактної телефону: моб. _____ дом. _____
 Інші телефони: _____ ФІО контактної особи _____

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 _____

Відомості про місце роботи/навчання

Зайнятість Працюючий пенсіонер студент безробітний нерегулярна зайнятість
Назва установи _____

Посада _____ **Робочий тел:** _____

Орієнтований щомісячний сукупний дохід до 5000 грн.; 5000-15000 грн.; 15000-25000 грн. ;
 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 нерухоме майно за межами митної території України
 - будинок; - квартира; - дача; - гараж; - автомобіль; - відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна
 - цінні папери; - інше дописати (_____)

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 _____		
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 _____
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні реєстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній") _____	Місце проживання або перебування	
	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 _____ 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 рахунки, 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 новачиний характер і що в результаті мого приєднання до Договору договори на відкриття та обслуговування поточних рахунків, 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, 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, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюся терміново не пізніше 15 днів повідомляти ПАТ АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації, що можуть статися в період дії Договору. Я погоджуюсь, що ПАТ АБ «РАДАБАНК» має право перевіряти інформацію, надану мною у цій Заяві, і проводити такі перевірки, які ПАТ АБ «РАДАБАНК» вважає за необхідні. Також я підтверджую, що із змістом, Тарифів Банку, які є невід'ємною частиною Договору, Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків в 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).

Я ознайомлен(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідоцтво учасника ФГВФО №119 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. Гарантована сума відшкодування Фондом складає 200 тисяч гривень. 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/.

Письмові розпорядження за цим(и) рахунком(и) підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюся негайно повідомити про це в письмовій формі. Усе листування щодо цього рахунку(ів) прошу надсилати за адресою місця реєстрації, а в разі наявності за адресою фактичного місця проживання (перебування), вказаного у цій Заяві. Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомляти 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'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. 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.

Я, _____, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб

Особистий підпис: _____

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 _____

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

М.П.

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчує справжність підпису (підписів) _____, який (які) _____, який (які) _____, який (які) _____	Дата " _____ " _____ 20____ р.
зроблено в моїй присутності Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів ¹ Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис	
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ,підпис)	Дата " _____ " _____ 20____ р.

Дата відкриття рахунку(ів) " _____ " _____ 20____ р.	№ балансового рахунку 2620 № особистого рахунку _____
	Валюта рахунку _____
Дозвіл на прийняття зразка підпису Головний бухгалтер (інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ,підпис)	

¹ Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Перевірено належності клієнта або особи, яка діє від його імені, до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, або пов'язаних з ними осіб