

(назва підрозділу)

### ЗАЯВА на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.20\_\_р.

Я, \_\_\_\_\_, від імені та в інтересах якого діє \_\_\_\_\_  
 (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові,  
 \_\_\_\_\_ на підставі довіреності від \_\_\_\_\_.20\_\_р., посвідченої приватним/державним нотаріусом  
 довіреної особи) \_\_\_\_\_  
 (необхідне підкреслити)

вказати округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер реєстру)

прошу відкрити 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 відмінна від адреси реєстрації)
Країна _____ Індекс _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. ____ Кв. ____	Країна _____ Індекс _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ 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 <b>+380</b>	Відмовляюсь <input type="checkbox"/>
--------------------	------------------------------	--	--------------------------------------

Відомості про місце роботи/навчання  
 Зайнятість  Працюючий  пенсіонер  студент  безробітний  нерегулярна зайнятість  
 Назва установи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Робочий тел: \_\_\_\_\_

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

 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. _____ 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: _____
Ким виданий: _____	
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	Назва документа: _____ Дата _____ 20 р. Термін дії: з _____ 20 р. по _____ 20 р.
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") _____	<b>Місце проживання або перебування</b> Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ 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.	Індекс _____
	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, \_\_\_\_\_, що є представником та діє від імені \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку)

\_\_\_\_\_ 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 беззастережено 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 поточного 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, 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 погоджуюся, 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 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).

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 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 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'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.

**Підпис особи, що подає Заяву** \_\_\_\_\_ (особистий підпис)

Я, \_\_\_\_\_, що є представником та діє від імені \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові довіреної особи) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові власника рахунку)

отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20 р. 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**

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 Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис	
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю	Дата "___" _____ 20__ р.
Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)	
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)	