

Заповнювати заяву-анкету друкованими літерами, українською мовою

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

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)
№ _____ Від _____

Я, **Прізвище** _____ **Ім'я** _____

По батькові (за наявності) _____

прошу відкрити мені депозитний рахунок для розміщення коштів за вкладом:

Назва вкладу	Валюта вкладу	Сума вкладу	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних

Зі сплатою процентів: _____

Сплату процентів та повернення суми вкладу прохаю здійснювати на рахунок № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»
У разі дострокового розірвання договору Вкладник зобов'язаний письмово повідомити про це Банк за _____ робочих днів до дати розірвання договору.

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	Країна	Індекс
Область		Область	
Район		Район	
Місто/селище		Місто/селище	
Вулиця		Вулиця	
Буд.	Кв.	Буд.	Кв

Відомості про місце роботи

Зайнятість Працюючий пенсіонер студент безробітний нерегулярна зайнятість

Назва установи _____

Посада _____ **Робочий тел:** _____

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 нерухоме майно за межами митної території України

- будинок; - квартира; - дача; - гараж; -автомобіль; - відсутність рухомого/нерухомого та іншого майна

- цінні папери; - інше дописати (_____)

Наявність заборгованості за кредитами в інших банках - маю; - 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 - належу; - не належу.

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

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

Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____ (необхідне 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 _____
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 _____ 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. _____

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

Заява

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, а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для відкриття депозитного 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 діб 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. 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. Сума граничного розміру відшкодування коштів за вкладом не може бути меншою 200000 гривень.

Фонд не гарантує кошти:

- передані банку в довірче управління;
- за вкладом у розмірі менше 10 гривень;
- за вкладом, підтвердженням ощадним (депозитним) сертифікатом на пред'явника;
- розміщені на вклад у банку особою, яка була членом спостережної (наглядової) ради, правління (ради директорів), ревізійної комісії банку, якщо з дня її звільнення з посади до дня прийняття Національним банком України рішення про віднесення такого банку до категорії неплатоспроможних не минув один рік;
- розміщені на вклад у банку особою, яка надавала банку професійні послуги як аудитор, юридичний радник, суб'єкт оціночної діяльності, якщо ці послуги мали безпосередній вплив на виникнення ознак неплатоспроможності банку і якщо з дня припинення надання послуг до дня прийняття Національним банком України рішення про віднесення такого банку до категорії неплатоспроможних не минув один рік;
- розміщені на вклад власником істотної участі банку;
- розміщені на вклад особою, яка на індивідуальній основі отримує від банку проценти за вкладом на більш сприятливих договірних умовах, ніж звичайні, або має інші фінансові привілеї від банку;
- за вкладом у банку, що є предметом застави та забезпечує виконання зобов'язань вкладника перед цим банком, в обсязі таких зобов'язань;
- закладами у філіях іноземних банків;
- закладами у банківських металах;
- розміщені на рахунках фізичних осіб – суб'єктів підприємницької діяльності.

Вкладник набуває право на одержання гарантованої суми відшкодування коштів закладами за рахунок коштів Фонду в межах граничного розміру відшкодування коштів закладами після прийняття рішення про відкликання банківської ліцензії та ліквідацію банку.

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. 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 _____

(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» Заяву на приєднання прийняв _____

М.П.

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

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

Дата відкриття рахунку(ів) " " 20____р.	№ балансового рахунку 263 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____
--	---

Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)

