

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

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 «Стандарт»	_____	Кредитка «Актив»	_____	Кредитка «Морський тандем»	_____	Кредитка «VIP»	_____
------------------	---------------------	-------	------------------	-------	----------------------------	-------	----------------	-------

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

Прошу встановити ліміт овердрафту у сумі _____ гривень

Термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

Відомості про документ, що посвідчує особу Серія _____ № _____ Дата видачі: "____" _____ р.

Кім виданий: _____

для ID-карток: номер запису _____

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби 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 _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____	Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

Відомості про місце роботи

Зайнятість (необхідне підкреслити): Працюючий; пенсіонер; студент; безробітний; нерегулярна зайнятість

Назва установи _____

Посада: _____

Мета майбутніх ділових відносин (необхідне підкреслити):

Розрахунково-касове обслуговування; Депозитні операції; Кредитні операції; Оренда індивідуальних сейфів; Платіжні картки; Здійснення разової операції без відкриття рахунку; Здійснення переказів в валюті; Інше (дописати) _____

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

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

Вид підприємницької діяльності (основний): _____

Здійснює незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____ (необхідне підкреслити або написати інше)

Орієнтований щомісячний дохід до 5000 грн.; 5000-15000грн.; 15000-25000 грн .;

сукупний дохід (необхідне підкреслити) 25000-50000 грн.; більше 50000 (вказіть будь ласка) _____

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

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 (необхідне підкреслити):

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 (необхідне підкреслити): до 10 000, до 50 000, 50 000-100 000, 100 000-500 000, 500 000-1 000 000, більше 1 000 000 (вказати суму) _____

Чи маєте Ви рахунки в інших банках (карткові, депозитні, поточні) (необхідне підкреслити): Так / Ні

СМС – інформування (якщо Тарифами картки, передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
Web-банкінг	так	Прошу забезпечити надання послуг з використанням системи дистанційного обслуговування «WEB – банкінг для приватних клієнтів» за рахунком відкритим на моє ім'я шляхом подання цієї Заяви та відкритими у майбутньому усіх рахунків	відмовляюсь

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

Вкажіть номер Вашого контактної телефону: моб. _____ дом. _____

Інші телефони: _____ ПІБ контактної особи _____

Інформація про належність до діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, іноземних публічних діячів, національних публічних діячів, близьких або пов'язаних з ними осіб*(необхідне підкреслити): **так / ні;**

У випадку, якщо відповідь так, вкажіть будь ласка:

- ПІБ особи, близьких або пов'язаних з нею осіб: _____
- чи є Ви близькою або пов'язаною особою та вкажіть на зв'язок з пов'язаною особою: _____

Близка особа - **так** Зв'язок _____ Пов'язана особа - **так** Зв'язок _____

У разі позитивної відповіді на попередні питання, визначте перелік юридичних осіб, у яких Ви є кінцевими бенефіціарними власниками або керівниками _____

* визначені розділом 1 Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

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, відкритий 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

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей про клієнта, що не стосуються клієнта, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір) акцентую Публічну пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» на укладання цього Договору, яка була розміщена на веб-сайті Банку <http://www.radabank.com.ua/> і беззаперечно приєдную 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. 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 особових 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.

Перед підписанням цієї Заяви підтверджую, що відповідно до вимог Закону України «Про споживче кредитування», ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про найменування та місцезнаходження Банку та його структурного підрозділу, через який надається споживчий кредит, реквізити ліцензії Банку; кредитні умови, зокрема: тип кредиту, сума кредиту, мету оформлення та спосіб надання кредиту; види його забезпечення; тип процентної ставки; орієнтовну загальну вартість кредиту та загальні витрати за кредитом, реальну річну процентну ставку за кредитом, виходячи з обраних мною умов кредитування; порядок повернення кредиту та сплати процентів за користування споживчим кредитом; інформацію про наслідки прострочення виконання зобов'язань зі сплати платежів, у тому числі розмір штрафів, пені, процентну ставку за простроченою заборгованістю; порядок та умови відмови від надання та одержання кредиту, порядок дострокового повернення кредиту та його умови; інформацію про порядок вимоги Банком повного повернення суми кредиту у будь-який час.

Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з і приєднанням до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - Договір), шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюється відповідно до умов Додатків до Договору (надалі - Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною Договору). Порядок внесення змін до вищезазначених Додатків визначений Договором. Остаточне рішення щодо встановлення Овердрафту за поточним рахунком приймається Банком і Банк має право відмовити у встановленні Овердрафту за поточним рахунком без пояснення причини. Інформація про розмір встановленого та/або зміненого (за рішенням Банку або за заявою клієнта) кредитного ліміту за Овердрафтом за поточним рахунком надається Банком у вигляді SMS-повідомлення на мій мобільний телефон, вказаний у цій Заяві на приєднання.

Я даю свою згоду на те, що овердрафт, встановлюється за рішенням Банку згідно внутрішніх нормативних документів Банку. Підписання даної Заяви свідчить про мою пряму і безумовну згоду щодо прийняття розміру Овердрафту, встановленого Банком в межах, визначених Умовами, Я усвідомлюю, що пропозиція Банку щодо надання мені кредиту у вигляді відновлюваної кредитної лінії та овердрафту є відкритою і Банк залишає за собою право відмовити мені в наданні кредиту у випадках та порядку, передбачених Договором.

Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватися 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, звертається 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 проведена інформація є вірною і актуальною на дату подачі даної Заяви, що підтверджую власноручно.

Я даю свою згоду на передачу Банком інформації Підприємству, що є моїм роботодавцем, щодо відкритих поточних рахунків на мою користь/моє ім'я для зарахування заробітної плати та інших платежів (при відкритті картки згідно з договором Зарплатного проекту)

Я ознайомлен(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідцтво 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/.

Я, _____, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб Особистий підпис: _____ Дата отримання: _____

Зразок підпису власника рахунку: _____

Зразок підпису довіреної особи (ліквідатора): _____

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

Підпис особи, що подає Заяву _____
(особистий підпис)

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

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ			
Сума овердрафту складає _____ (_____) грн.	Дата встановлення ліміту "_____" _____ 20__р.	№ договору овердрафту: _____	
Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, який (які) _____, ПІБ власника рахунку, _____ ПІБ довіреної особи _____		Дата "_____" _____ 20__р.	
зроблено в моїй присутності, Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів ¹ Посада, ПІБ працівника, що відкриває рахунок, підпис _____			
Відкрити рахунок в _____ (код валюти) дозволяю		Дата "_____" _____ 20__р.	
Керівник (уповноважена особа) _____ (підпис)			
Дата відкриття рахунку: _____ "_____" _____ 20__р.	№ балансового рахунку: _____ № особового 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)			
<input type="checkbox"/> СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ підпис виконавця _____ Дата, штамп виконавця _____ ПІБ, підпис контролера ² _____			
<input type="checkbox"/> Договір Web-банкінгу клієнту відкрито (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ підпис виконавця _____ ПІБ, підпис контролера ² _____			

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;

² За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування» та/або «Web-банкінг» клієнту, підключення послуг перевірено та/або договір «Web-банкінг» верифіковано.