

Відділення № \_\_\_\_\_ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

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

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ)  
№ 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)

<b>SURNAME</b>	
<b>NAME</b>	

прошу відкрити мені поточний рахунок 2625 в валюті: Гривні  Долари США  Євро

платіжну картку:	Зарплатна	Пенсійна	Особиста	Картка для вкладників
	Електронний гаманець	Інтернет картка	Пакет Gold	Розрахункова
	Миттєва "Блискавка"	Соціальна	«Дабл-Вояж»	Пакет «Преміум»
	«Морський тандем»	Миттєва «STARtcard»	Електронний гаманець «STARtcard»	

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

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

рахунок відкривається виключно для зарахування пенсії або соціальної допомоги

(у разі вибору даного пункту усі інші зарахування на даний рахунок будуть заборонені, оподаткування доходів по даному рахунку не здійснюється)

Відомості про документ, що посвідчує особу Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата видачі: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ р.

Ким 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**

<b>Місце реєстрації (згідно з паспортом)</b>	<b>Фактичне місце проживання або перебування</b> (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

Стаж роботи:  немає  до 1 р.  1-3 р.  4-7 р.  7-15 р.  >15 р.

Назва установи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Робочий тел: \_\_\_\_\_

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

Як фізична особа - підприємець зареєстрований  незареєстрований

Вид підприємницької діяльності (основний):

Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше \_\_\_\_\_ (необхідне підкреслити або написати інше)

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

- 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 (вказати суму) \_\_\_\_\_

Джерела додаткового доходу  цінні папери  депозити  нерухомість  родич що працює за кордоном

- інше дописати \_\_\_\_\_  відсутність джерел додаткового доходу

Чи маєте Ви рахунки в інших банках (карткові, депозитні, поточні)  Так  Ні

**В А Ж Л И В О**

Для ідентифікації Вас як дійсного власника карткового рахунку

в подальшому, необхідно вказати КОДОВЕ СЛОВО, яке будете знати лише Ви: \_\_\_\_\_

<b>СМС - інформування</b>	так	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	відмовляюсь
<b>Кредит у формі овердрафту</b>	так	Прошу надати кредит у формі Овердрафту на споживчі потреби у розмірі згідно з рішенням Банку на платіжну картку, що надана мені відповідно до цієї Заяви на приєднання у сумі _____ гривень	відмовляюсь
<b>Web-банкінг</b>	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. Номер фінансового телефону +380 _____	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:  - 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: \_\_\_\_\_

Близька 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, 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 беззаперечно приєднуюсь до умов цього Договору.

Я підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві-анкеті, а також усі зазначені 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 валюті 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 обробляються 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 ст.11 Закону України «Про захист прав споживачів», Закону України «Про споживче кредитування», ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про найменування та місцезнаходження Банку; кредитні умови, зокрема: мету, для якої кредит може бути витрачений; форми його забезпечення; наявності форми кредитування з коротким описом відмінностей між ними, в тому числі між зобов'язаннями Позичальника; тип процентної ставки; суму, на яку кредит може бути виданий; орієнтовну сукупну вартість кредиту та вартість послуги Заяви (перелік усіх витрат, пов'язаних з одержанням кредиту, його обслуговуванням та поверненням, зокрема таких, як адміністративні витрати, витрати на страхування, юридичне оформлення тощо); строк, на який кредит може бути одержаний; варіанти повернення кредиту, включаючи кількість платежів, їх частоту та обсяги; можливість дострокового повернення кредиту та його умови; податковий режим сплати процентів та про державні субсидії, на які споживач має право, або відомості про те, від кого споживач може одержати докладнішу інформацію; переваги та недоліки пропонованих схем кредитування.

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 відновлювальної кредитної лінії та овердрафту є відлічною 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 приведена 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/](http://www.fg.gov.ua/).

Я, \_\_\_\_\_, ознайомлен(а) 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

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 <sup>1</sup> 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		
<input type="checkbox"/> Договір Web-банкінгу клієнту відкрито (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ підпис виконавця _____ Дата, штамп виконавця _____		
Заповнюється за наявності рішення Банку про встановлення овердрафту:		
Сума овердрафту складає _____ (_____) грн.	Дата встановлення ліміту "____" _____ 20____ р.	№ _____

<sup>1</sup> 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