

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

### ЗАЯВА

на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»  
(ОВЕРДРАФТ ДЛЯ КЛІЄНТІВ, ЯКІ ОБСЛУГОВУЮТЬСЯ В РАМКАХ ЗАРПЛАТНИХ ПРОЕКТІВ БАНКУ ТА ВЛАСНИКІВ  
ПЕНСІЙНИХ КАРТОК)

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(Прізвище, Ім'я, по батькові (за наявності))

Місце проживання \_\_\_\_\_

Прошу встановити ліміт овердрафту на платіжну картку, що надана мені у відповідності до Заяви № \_\_\_\_\_, від \_\_\_\_\_ р. на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (надалі – Договір) (ВІДКРИТТЯ І ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № \_\_\_\_\_, від \_\_\_\_\_ р. на умовах, зазначених у Додатку №7 до Договору: «Умови надання та обслуговування Овердрафту для клієнтів, які обслуговуються в рамках зарплатних проектів банку, та власників пенсійних карток». Порядок внесення змін до «Умов надання та обслуговування Овердрафту для клієнтів, які обслуговуються в рамках зарплатних проектів банку, та власників пенсійних карток» визначений Договором.

Я, \_\_\_\_\_, перед підписанням цієї Заяви підтверджую, що відповідно до вимог ст.11 Закону України «Про захист прав споживачів», Закону України «Про споживче кредитування», ПУБЛІЧНИМ АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК» у письмовій формі мені було повідомлено про: найменування та місцезнаходження Банку; кредитні умови, з окрема: мету, для якої кредит може бути втрачений; форми його забезпечення; наявні 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 пропонуваніх схем кредитування.

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.

Надаю згоду Банку на передачу до Приватного акціонерного товариства: «Перше всеукраїнське бюро кредитних історій», (надалі – бюро кредитних історій) та збір, зберігання, використання та поширення (розкриття) через бюро кредитних історій – інформації про себе, що складає кредитну історію у порядку та обсягу, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій». До інформації про себе зокрема відносяться:

1) відомості, що ідентифікують мою особу: П.І.Б.; дата народження; паспортні дані; місце проживання; ідентифікаційний номер відповідно до Реєстру фізичних осіб-платників податків та інших обов'язкових платежів; про поточну трудову діяльність; сімейний стан та кількість осіб, які перебувають на його утриманні;

2) відомості про мої грошові зобов'язання;

- відомості про встановлений ліміт овердрафту та зміни щодо цього (номер і дата встановлення, сторони, вид договору);
- сума зобов'язання за даною Заявою;
- вид валюти зобов'язання; строк і порядок виконання зобов'язань за Овердрафтом; відомості про розмір погашеної суми та остаточну суму зобов'язання за Овердрафтом; дата виникнення прострочення зобов'язання за Овердрафтом, його розмір і стадія погашення; про припинення Овердрафту та спосіб його припинення ( у тому числі за згодою сторін, у судовому порядку, гарантом тощо).

Ця згода є безумовною та не підлягає відкликанню мною, як Суб'єктом кредитної історії. Я підтверджую, що повідомлений Банком, що інформація для формування моєї кредитної історії передається до Бюро Кредитних Історій. У разі додаткової потреби повідомити Бюро Кредитних Історій з питань, пов'язаних з кредитуванням, зобов'язуюсь своєчасно інформувати та надавати відповідні документи і інформацію, підписувати документи на вимогу Банку.

Своїм підписом підтверджую, що інформація наведена у Заяві є повною і достовірною. Зобов'язуюсь інформувати Банк про зміни відомостей, наведених у Заяві, та суттєвих змінах мого фінансового стану і фінансового стану моєї родини. Розумію, що надання невірної та перекрученої інформації є підставою для відмови мені у видачі кредитних коштів. Банк, зобов'язується зберігати конфіденційність отриманих відомостей, використовувати інформацію що міститься у Заяві лише для прийняття рішення щодо можливості надання кредиту (Овердрафт).

Ліміт овердрафту у сумі \_\_\_\_\_ гривень.

Більш детальну інформацію стосовно Продукту «Овердрафт для клієнтів, які обслуговуються в рамках зарплатних проектів банку» можливо одержати у будь-якому підрозділі ПАТ «АБ «РАДАБАНК», перелік та місцезнаходження яких розміщені на веб-сайті ПАТ «АБ «РАДАБАНК» в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/>. Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватись з інформацією, що розташовується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у публічній пропозиції здійснюється зміна умов надання овердрафту, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертається до банку з заявами про відмову від послуг.

**Підпис особи, що подає Заяву на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (Овердрафт ДЛЯ КЛІЄНТІВ, ЯКІ ОБСЛУГОВУЮТЬСЯ В РАМКАХ ЗАРПЛАТНИХ ПРОЕКТІВ БАНКУ ТА ВЛАСНИКІВ ПЕНСІЙНИХ КАРТОК)**

(П.І.Б., особистий підпис)

Заповнюється працівником Банку

**ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб» (Овердрафт ДЛЯ КЛІЄНТІВ, ЯКІ ОБСЛУГОВУЮТЬСЯ В РАМКАХ ЗАРПЛАТНИХ ПРОЕКТІВ БАНКУ ТА ВЛАСНИКІВ ПЕНСІЙНИХ КАРТОК) прийняв/акцептував \_\_\_\_\_ М.П.**

(П.І.Б. та підпис уповноваженої особи)