

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

Заява
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(РЕГУЛЯРНІ ПЛАТЕЖІ)
від _____

Я, _____
(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (або серія та номер паспорта, у якому контролюючими органами зроблено відмітку про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта) _____
відкрив поточний/картковий рахунок № _____ згідно до Заяви (ВІДКРИТТЯ І ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ, ЩО ПЕРЕДБАЧАЄ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ (ПЛАТІЖНИХ КАРТОК) В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ/(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОТОЧНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ) № _____, від _____ р. на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.

1. **Доручаю Банку проводити договірне списання коштів з рахунку № _____ в ПАТ «АБ» РАДАБАНК на рахунок отримувача за реквізитами:**

Валюта платежу: гривня

Отримувач (П.І.Б або назва) _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або код за ЄДРПОУ отримувача _____

№ рахунку отримувача: _____

Банк отримувача назва: _____

МФО Банку отримувача: _____

Призначення платежу _____

2. **Сума перерахування:**

Фіксована _____ (_____)

В межах залишку на рахунку

3. **Прошу активувати послугу** регулярного списання з поточного/карткового рахунку з наступної дати: «__» _____ 20__ р.

4. **Прошу здійснювати списання:**

Фіксовано _____ числа кожного місяця з _____ год. по _____ год.

Фіксовано кожного дня з _____ год. по _____ год.

Фіксовано _____ числа _____ місяця один раз на рік з _____ год. по _____ год.

Фіксовано останній день кожного місяця з _____ год. по _____ год.

Не пізніше наступного банківського дня з дня зарахування коштів.

5. **ВАЖЛИВО! Прошу здійснювати Регулярний платіж за рахунок коштів ліміту овердрафту* ТАК / НІ** (необхідне підкреслити)

6. Якщо дата виконання Регулярного платежу випадає на вихідний день Банку або святковий день, Регулярний платіж здійснюється:

на наступний робочий день Банку

в попередній робочий день Банку

7. **Дата закінчення регулярного списання** «__» _____ 20__ р

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 документи за запитом Банку надаються виключно для надання послуг Банком; (2) уся інформація, що надана мною в ПАТ «АБ «РАДАБАНК» в цій Заяві, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюся терміново 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 та Умовами надання послуги Регулярні Платежі (у тому числі у разі здійснення платежів за рахунок ліміту овердрафту), які є невід'ємною частиною Договору ознайомлений та цілком згодний/згодна. Усе листування щодо цього (цих) рахунку(ів) прошу надсилати за адресою місця реєстрації, а в разі наявності – за адресою фактичного місця проживання (перебування), вказаного в цій Заяві на приєднання при відкритті поточного (карткового) рахунку. Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомлятиму Банк письмово.

Підпис особи, що подає Заяву _____ Дата заповнення " _____ " _____ 20__ р.

(особистий підпис)

Я, _____,

отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.

Дата отримання: _____ Особистий підпис: _____

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на приєднання прийняв / акцептував _____ М.П.

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

Виконавець _____ Дата " " _____ 20__ р.

Контролер _____ Дата " " _____ 20__ р.

*При здійсненні платежу за рахунок коштів ліміту овердрафту може стягуватися «Комісія за збільшення суми заборгованості за овердрафтом» згідно Тарифів відповідного продукту. А також, якщо Умовами відповідного продукту передбачено наявність пільгового періоду користування лімітом овердрафту, при здійсненні платежу за рахунок ліміту овердрафту, з моменту списання платежу починається відлік пільгового періоду