

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

ЗАЯВА

**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
НАДАННЯ В ТИМЧАСОВЕ КОРИСТУВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ СЕЙФІВ ДЛЯ ЗБЕРІГАННЯ ДОКУМЕНТІВ,
ГРОШОВИХ КОШТІВ ТА ЦІННОСТЕЙ № _____ від __. __. 20__**

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

Прошу надати мені у тимчасове користування індивідуальний сейф № _____ (розмір _____) для зберігання цінностей на строк з __. __. 20__ до __. __. 20__.

Відомості про документ, що посвідчує особу: _____ Серія _____ № _____ Дата видачі: _____ р.
Ким виданий: _____

Ресстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорті відмітки органів ДПС про відмову в одержанні ресстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній") _____

Дата народження:	_____
Місце народження:	_____
Громадянство:	_____

Місце проживання або перебування

Місце ресстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відрізняється від адреси ресстрації)
Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ вулиця _____ буд. кв. _____	Країна _____ Область _____ Район _____ Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. кв. _____

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

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

Інші телефони: _____ ПІБ контактної особи _____

Відомості про місце роботи/навчання

Зайнятість Працюючий пенсіонер студент безробітний нерегулярна зайнятість

Назва установи _____

Посада _____ Робочий тел: _____

Належність особи до публічних діячів або пов'язаних з ними осіб	<input type="checkbox"/> - належу ; <input type="checkbox"/> - не належу.
---	---

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

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

Дата ресстрації " _____ " _____ р. Орган ресстрації _____

Номер запису у реєстрі № _____ Вид підприємницької діяльності: _____

Здійснюю незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____ (необхідно підкреслити або написати інше)

У випадку здійснення незалежної професійної діяльності, вкажіть будь ласка:

Попередній звітний період _____ Звітний період _____

Сума чистого оподаткованого доходу _____

Сума податку, що підлягає сплаті до бюджету _____

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. _____

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:

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, ресстрації на території США; Телефонний номер, який зареєстрований в США; наявність постійної платіжної вимоги клієнта про переказ коштів на рахунки, відкриті в фінансових інститутах США;

Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;

Банк _____

Клієнт 1 _____

Клієнт 2 _____

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

Прошу надати мені у тимчасове користування індивідуальний сейф № _____ (розмір _____) для зберігання цінностей на строк з __. __. 20__ до __. __. 20__.

Відомості про документ, що посвідчує особу: _____ Серія _____ № _____ Дата видачі: _____ р.
Ким виданий: _____

Ресстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні ресстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній") _____

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

Місце проживання або перебування

Місце ресстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси ресстрації)
Країна _____ Область _____ Район Індекс _____ Місто/селище _____ вулиця _____ буд. кв. _____	Країна _____ Область _____ Район Індекс _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ буд. кв. _____

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

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

Інші телефони: _____ ПІБ контактної особи _____

Відомості про місце роботи/навчання

Зайнятість Працюючий пенсіонер студент безробітний нерегулярна зайнятість

Назва установи _____

Посада _____ Робочий тел: _____

Належність особи до публічних діячів або пов'язаних з ними осіб	<input type="checkbox"/> - належу; <input type="checkbox"/> - не належу.
---	--

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

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

Дата ресстрації "_____" р. Орган ресстрації _____

Номер запису у реєстрі № _____ Вид підприємницької діяльності: _____

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

У випадку здійснення незалежної професійної діяльності, вкажіть будь ласка:

Попередній звітний період _____ Звітний період _____

Сума чистого оподаткованого доходу _____

Сума податку, що підлягає сплаті до бюджету _____

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. _____
--	--

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: _____

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, ресстрації на території США; Телефонний номер, який зареєстрований в США; наявність постійної платіжної вимоги клієнта про переказ коштів на рахунки, відкриті в фінансових інститутах США;

Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;

Я, _____ (ПІБ клієнта 1 та клієнта 2) _____, підтверджую, що (1) усі відомості, які містяться у цій Заяві, а також усі затребувані Банком документи надаються виключно для отримання у тимчасове користування індивідуального сейфу; (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, ознайомлений та цілком згодний/згодна. Розпорядження за цим(и) сейфом(ами) підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право використання індивідуальних сейфів зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій

Банк _____

Клієнт 1 _____

Клієнт 2 _____

формі. Усе листування щодо Договору прошу надсилати за адресою місця реєстрації, а в разі наявності за адресою фактичного місця проживання (перебування), вказаного у цієї Заяві. Про зміну адреси або номеру мобільного телефону повідомляти банк письмово.

Підписанням цієї Заяви для надання в тимчасове користування фізичній особі індивідуального сейфу ПАТ «АБ «РАДАБАНК» для зберігання документів, грошових коштів та цінностей 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 Договором та 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 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, 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 клієнта 1)

Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що з «Правилами користування сейфом у сховищі для індивідуальних сейфів» ознайомлений/на _____
(особистий підпис клієнта 1)

Я, _____, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного Банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ Дата отримання: _____
(особистий підпис клієнта 1)

Підпис особи, що подає Заяву _____
(особистий підпис клієнта 2)

Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що з «Правилами користування сейфом у сховищі для індивідуальних сейфів» ознайомлений/на _____
(особистий підпис клієнта 2)

Я, _____, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного Банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ Дата отримання: _____
(особистий підпис клієнта 2)

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

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Надано у користування індивідуальний сейф № _____, ключ № _____ ключ № _____ в кількості 2 (дві) штуки.
Укладений договір № _____ від _____.20__

(посада, П.І.Б. та підпис працівника Банку, який отримав документи та оформив договір)