

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

ЗАЯВА
на подовження строку користування індивідуальним сейфом за Договором 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 подовжити строк тимчасового користування індивідуальним сейфом № _____ (розмір _____) для зберігання цінностей до __.__.20__.

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

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні 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 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 - належу ; - не належу.

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

Як фізична особа - підприємець зареєстрований/незареєстрований (необхідне підкреслити).
 Дата реєстрації " ____ " _____ р. Орган реєстрації _____
 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: _____

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;

Банк _____

Клієнт 1 _____

Клієнт 2 _____

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 рахунки, відкриті в фінансових інститутах США; Право підпису надано фізичній особі, яка постійно проживає на території США;

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

Прошу подовжити строк тимчасового користування індивідуальним сейфом № _____ (розмір _____)
для зберігання цінностей до __. __.20__.

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

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні 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 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 реєстрацію фізичної особи як підприємця або як особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність

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

Дата реєстрації "_____" _____ р. Орган реєстрації _____

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, реєстрації 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 Банк _____ Клієнт 1 _____ Клієнт 2 _____

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 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 повідомлятиму 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 _____ « ____ » _____ 20__ р.
(особистий підпис клієнта 1) (дата подання заяви)

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 подовження строку користування індивідуальним сейфом за договором комплексного Банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ Дата отримання: _____
(особистий підпис клієнта 1)

Підпис особи, що подає Заяву _____ « ____ » _____ 20__ р.
(особистий підпис клієнта 2) (дата подання заяви)

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 подовження строку користування індивідуальним сейфом за договором комплексного Банківського обслуговування фізичних осіб № _____ від _____ Дата отримання: _____
(особистий підпис клієнта 2)

ПАТ «АБ «РАДАБАНК» Заяву на подовження строку користування індивідуальним сейфом 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)