

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

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(ПОСЛУГИ «WEB-БАНКІНГ» ДЛЯ ПРИВАТНИХ КЛІЄНТІВ)»

№ _____ від _____

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

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"

Прошу забезпечити надання послуг з використанням системи дистанційного обслуговування «WEB – банкінг для приватних клієнтів» за поточними, картковими та депозитними рахунками відкритими на моє ім'я на момент подання заяви та відкритими у майбутньому.

Для доступу до системи WEB-банкінг прошу встановити тип авторизації:

Прошу забезпечити надання послуг з використанням моїх верифікованих номеру фінансового телефону та кодового слова.

Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі - ДКБО ФО) підтверджую, що:

- до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений(а) та цілком згодний(а) з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною ДКБО ФО, зі змістом цієї Заяви та підтверджую, що маю можливість та зобов'язуюсь самостійно відстежувати всі зміни та доповнення, які будуть вноситись до ДКБО ФО;
- всі умови ДКБО ФО мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення та погоджуюсь отримувати банківські послуги на умовах, що зазначені в ДКБО ФО, та підтверджую, що всі умови мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
- згоден з порядком зміни Тарифів та ДКБО ФО, який передбачений в ДКБО ФО та з порядком повідомлення про такі зміни відповідно до ДКБО ФО. Я погоджуюсь виконувати свої зобов'язання, у т.ч. стосовно оплати заборгованості, нарахованої відповідно до Тарифів, діючих на дату здійснення операції;
- отримав(ла) від Банку оригінал Заяви на приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.

_____ (дата отримання)

_____ (підпис Клієнта)

_____ (ПІБ Клієнта)

Підписи сторін:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

МП

_____ (підпис)

_____ (ПІБ уповноваженої особи Банку)

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ Клієнта)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена.

Дата заповнення Посада, П.І.Б. Підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву _____

Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/ офіційних документів особи отриманих під час проведення її верифікації.

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи _____