

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

ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ, ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ ТА БАНКІВСЬКИХ МЕТАЛАХ)
№ _____ 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 відкрити депозитний рахунок на моє ім'я для розміщення коштів за вкладом:

Назва вkladу	Валюта вkladу	Сума вkladу/ маса БМ	Строк, днів	Дата початку	Дата закінчення	Відсоткова ставка, %/річних	Відсоткова ставка, при достроковому розірванні за ініціативи вкладника, %/річних	Автоматичне продовження строку вkladу, по відсотковій ставці, яка буде діяти на дату пролонгації

Зі сплатою процентів: _____

Маса банківського металу, грамів _____
Кошти на депозитний рахунок у сумі _____ доручаю перерахувати з рахунку № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»
Сплату процентів за вкладом здійснювати на рахунок № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»;
Повернення суми вkladу здійснювати на рахунок № _____ в ПАТ «АБ «РАДАБАНК»;
У разі дострокового розірвання договору Вкладник зобов'язаний письмово повідомити про це Банк за _____ робочих днів до дати розірвання договору. / Дострокове розірвання договору не передбачено.

В залежності від виду депозиту

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей про клієнта, що не стосуються клієнта, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні
 Я, _____, підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

(далі – ДКБО ФО) підтверджую що:

- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, що є невід'ємною частиною ДКБО ФО;
- Із змістом Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений(а) що: Банк є учасником Фонду гарантування вкладів фізичних осіб (Свідоцтво учасника ФГВФО №119 від 02.09.1999р.) та керується Законом України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» (далі – Закон). Відповідно до ст.26 Закону Фонд гарантує відшкодування коштів за вкладом, включаючи відсотки, але не більше суми граничного розміру відшкодування коштів за вкладом, незалежно від кількості вкладів в одному банку. Гарантована сума відшкодування Фондом складає 200 тисяч гривень. Відшкодування коштів за вкладом в іноземній валюті відбувається у національній валюті України. Фонд не відшкодовує кошти у випадках визначених в статті 26 Закону України "Про систему гарантування вкладів фізичних осіб" та які наведені на офіційній сторінці Фонду гарантування вкладів фізичних осіб в мережі Інтернет www.fg.gov.ua/.
 Зі змістом ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» щодо випадків на які не поширюються гарантії по відшкодуванню коштів за вкладами фізичних осіб Фондом гарантування ознайомлений(а), зміст вказаної статті закону та умови на яких здійснюється розміщення вkladу відповідно до ДКБО ФО Клієнту зрозумілі.
 Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за рахунком.

Я, _____, ознайомлен(на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, а також отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.
 Особистий підпис: _____ Дата ознайомлення /отримання: _____

Підписи сторін:

ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:

 (підпис) (ПІБ уповноваженої особи Банку) МП

ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:

 (підпис) (ПІБ Клієнта)

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и) ¹ ПІБ, підпис	Дата " " 20____р.
Відкрити рахунок в _____ (код валют) дозволяю Керівник (уповноважена особа) _____ (ПІБ, підпис)	Дата " " 20____р.

Дата відкриття рахунку(ів) "____"____ 20____р.	№ балансового рахунку 263 № особистого рахунку _____ Валюта рахунку _____
---	---

Контролер підрозділу (ПІБ, підпис) _____

¹ Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Перевірено належність клієнта або особи, яка діє від його імені, до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, або пов'язаних з ними осіб