

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

**ЗАЯВА
на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»**

(ВІДКРИТТЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ В НАЦІОНАЛЬНІЙ ТА ІНОЗЕМНІЙ ВАЛЮТІ,
що відкриваються однією фізичною особою на ім'я іншої фізичної особи /на ім'я малолітніх осіб/ на ім'я фізичної особи, визнаної судом
недієздатною/ на ім'я фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена)

№ _____ від _____

Я, _____, від імені та в інтересах якого діє _____

(прізвище, ім. 'я, по батькові власника рахунку)

_____ на підставі:
(прізвище, ім. 'я, по батькові довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)

Довіреності;

документу, що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена _____

(вказати назву документу)

прошу відкрити депозитний рахунок на моє ім'я для розміщення коштів за вкладом:

Назва вkladу	Валюта вkladу	Сума вkladу	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: _____

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

Відмова клієнта від лонгації з _____ 20 _____

Підпис клієнта _____

Відомості про документ, що посвідчує особу власника рахунку
Ким виданий: _____

Серія № _____ Дата видачі: _____ р.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків власника рахунку (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 власника рахунку

Місце реєстрації (згідно з паспортом або зі слів законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник)			Фактичне місце проживання або перебування (вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації)		
Країна	Область, район		Країна	Область, район	
Місто/селище			Місто/селище		
Вулиця	Буд.	Кв.	Вулиця	Буд.	Кв.

Вкажіть Вашу електронну адресу (за наявності), на яку Банк може надсилати Вам необхідну інформацію: _____

Контактні дані (вказується за бажанням заявника) : моб. т. (відмінний від фінансового номеру) _____

дом. т. _____ Інші телефони: _____

ПІБ контактної особи _____

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

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

Вид підприємницької діяльності (основний): _____

Здійснює незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше _____

(необхідне підкреслити або написати інше)

Ідентифікаційні дані фізичної особи, яка відкриває рахунок на ім'я клієнта / Ідентифікаційні дані фізичної особи, уповноваженої діяти від імені клієнта (необхідне підкреслити):

Прізвище _____	Ім'я _____	По-батькові (за наявності) _____
Дата народження _____	Місце народження _____	
Контактний тел. _____	Адрес електронної пошти _____	
Відомості про документ, що посвідчує особу	Серія № _____	Дата видачі: _____ р
	Ким виданий: _____	

Реєстраційний номер облікової картки платника податків довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника (в разі наявності у паспорту відмітки органів ДПС про відмову в одержанні реєстраційного номеру у графі робиться напис "відсутній") _____	Місце проживання або перебування Країна _____ Область, Район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:	Довіреність/Назва іншого документу , що підтверджує статус законного представника малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена (необхідне підкреслити або вказати назву документу): _____ Дата видачі: _____ р. Термін дії: з _____ р. по _____ р. Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: (Необхідне підкреслити. У разі надання даних довіреності посвідченої нотаріусом вказати (вказати округ, прізвище, ім. 'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі) _____

Для нерезидентів

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р. Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: Область, район _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
--	--

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

Заява

Я, _____ (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника) 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 затребувані Банком документи надаються виключно для відкриття депозитного рахунку і надання послуг; (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, які є невід'ємною частиною Договору, Інструкції по порядку відкриття, використання і закриття рахунків у національній та іноземній валютах ознайомлений та цілком згодний/згодна. Вимоги цієї інструкції для мене обов'язкові. Підписанням цієї Заяви я підтверджую, що всі умови Договору мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви я отримав в день укладення Договору (підписання Заяви).

Я ознайомлен(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/.

Підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору 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 цим Договором та/або 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. 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.

Я, _____, ознайомлен(а) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

Особистий підпис: _____
(особистий підпис довіреної особи/ законного представника)

Підпис особи, що подає Заяву _____

(Підпис довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальника)

Я, _____, отримав (ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського

обслуговування фізичних осіб № _____ від _____

Дата отримання: _____ Особистий підпис: _____

(Підпис довіреної особи/законного представника (батьки (усиновлювач) або опікуна/піклувальника)

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

М.П.

(ПІБ та підпис уповноваженої особи)

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 належності 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