

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)

**Реєстраційний номер облікової картки платника податків власника рахунку (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	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

**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 телефон _____	Адрес електронної пошти _____	
<b>Відомості про документ, що посвідчує особу</b>	Серія _____	№ _____
	Дата видачі: _____	р _____
<b>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 РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній")</b>	Країна _____	<b>Місце проживання або перебування</b>
	Область, Район _____	
	Місто/селище _____	
	Вулиця _____	Буд. _____
		Кв. _____
<b>Документ на підставі якого особа діє від імені клієнта:</b>	<b>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):</b> _____	
	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 (округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі) _____	

**Для нерезидентів**

Дія візи на перебування в Україні: з _____ р. по _____ р.	Місце тимчасового перебування на території України: _____
Закордонний паспорт дійсний до _____ р.	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

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

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](http://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 довіреної особи/законного представника під час здійснення операцій за поточним рахунком.

Я, \_\_\_\_\_,

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

ознайомлений (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:**

**ПІБ та підпис особи, що подає Заяву:**

\_\_\_\_\_  
(підпис) \_\_\_\_\_ МП  
(ПІБ уповноваженої особи Банку)

\_\_\_\_\_  
(особистий підпис довіреної особи/  
законного представника) \_\_\_\_\_  
(ПІБ довіреної особи/  
законного представника)

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ**

Документи про відкриття рахунку(ів) перевірів працівник, що відкриває рахунок(и) <sup>1</sup> 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)	

<sup>1</sup> 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