

**ЗАЯВА-ЗГОДА**  
**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ «АБ «РАДАБАНК»**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

**Я**, персональні дані якого наведені нижче:

**П. І. Б.:** \_\_\_\_\_

**Відомості про документ, що посвідчує особу** \_\_\_\_\_ (назва документу) Серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата видачі: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ р.

Ким виданий: \_\_\_\_\_

для ID-карток: номер запису \_\_\_\_\_

**Ресстраційний 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"  
\_\_\_\_\_

<b>Дата народження:</b>	_____
<b>Місце народження:</b>	_____
<b>Громадянство:</b>	_____

**Місце проживання або перебування**

<b>Місце ресстрації (згідно з паспортом)</b>	<b>Фактичне місце проживання або перебування</b>
Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____	Країна _____ Область, район _____ Місто/селище _____ Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____

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

**Контактні дані** (вказується за бажанням заявника): номер мобільного телефону (відмінний від фінансового номеру) \_\_\_\_\_

Номер домашнього телефону \_\_\_\_\_ Інші телефони: \_\_\_\_\_ ПІБ контактної особи \_\_\_\_\_

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

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

Вид підприємницької діяльності (основний): \_\_\_\_\_

Незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше здійснюю/не здійснюю \_\_\_\_\_

(необхідно підкреслити або написати інше)

**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 \_\_\_\_\_  
Місто/селище \_\_\_\_\_  
Вулиця \_\_\_\_\_ Буд. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_

**Підписанням цієї Заяви-згоди на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб** (далі – ДКБО ФО):

1. Акцептую Публічну пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» на укладання ДКБО ФО, із змінами та доповненнями, що розміщена на веб-сайті Банку <http://www.radabank.com.ua/> і беззаперечно приєднуюсь до умов ДКБО ФО та в повному обсязі, з урахуванням умов надання всіх послуг, як обраних безпосередньо при акцептуванні ДКБО ФО, так і послуг, що можуть бути надані мені в процесі обслуговування (з урахуванням всіх змін та доповнень) і погоджуюсь з тим, що можу обирати будь-які послуги передбачені ДКБО ФО, в тому числі через дистанційні канали обслуговування (за наявності технічної можливості Банку). Датою укладання між мною та Банком ДКБО ФО є дата зазначена на цій Заяві-згоді на приєднання.

2. Прошу встановити мій номер телефону, як **Номер фінансового телефону**

+380																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Прошу встановити **Кодове слово**: \_\_\_\_\_

4. Підтверджую, що:

- до моменту підписання цієї Заяви-згоди ознайомлений(а) зі змістом цієї Заяви-згоди, ознайомлений та цілком згодний(а) з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною ДКБО ФО 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;
- 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;
- якщо, до дати підписання цієї Заяви-згоди, я раніше вже акцептував публічну пропозицію Банку на укладання ДКБО ФО, ця Заява-згода, підписана мною, є новою редакцією раніше підписаної Заяви/Заяви-згоди на підставі якої я приєднався до ДКБО ФО;
- усі відомості, які містяться у цій Заяві-згоді, а також усі документи за запитом Банку надаються виключно для надання послуг Банком;
- уся інформація, що надана мною в ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у цій Заяві-згоді, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюсь повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації протягом 10-ти календарних днів з моменту таких змін;
- мені було доведено Банком всю передбачену Законом України «Про захист персональних даних» інформацію, зокрема, шляхом розміщення її в ДКБО ФО, з якими я ознайомився(лася). Та Я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особових персональних даних, без обмежень з метою надання мені банківських та інших фінансових послуг, передбачених ДКБО ФО та/або цієї Заявою-згодою, а також з метою пропонування/надання мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених ДКБО ФО. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування та повернення моєї заборгованості перед Банком за ДКБО ФО. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у термін, зазначений у ДКБО ФО, Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних. Надаю право Банку перевіряти інформацію, надану мною в цій Заяві-згоді та/або інших договорах та документах, а також Я уповноважую Банк проводити будь-які потрібні, на погляд Банку, додаткові перевірки (в т.ч., але не виключно, звернутись в будь-який момент до мого роботодавця для перевірки та отримання інформації). Надаю свою згоду на надання (отримання) Банком третім особам (від третіх осіб) з метою формування моєї кредитної історії будь-якої інформації та усіх необхідних відомостей про мене, мої зобов'язання за Кредитним договором. Я надаю згоду на доступ до своєї кредитної історії, збір, зберігання, використання та поширення через Бюро кредитних історій інформації про себе (у т.ч. інформації, що міститься в державних реєстрах та інших базах публічного користування) у порядку, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» (далі – Закон).
- Підтверджую, що повідомлений про те, що інформація для формування моєї кредитної історії буде передана до бюро кредитних історій, створеного відповідно до Закону та до Кредитного реєстру Національного банку України;
- зі змістом статей 190 «Шахрайство» і 222 «Шахрайство з фінансовими ресурсами» Кримінального кодексу України ознайомлений;
- даю свою згоду на надання послуг з використанням системи дистанційного обслуговування «WEB – банкінг для приватних клієнтів» з використанням номеру фінансового телефону та кодового слова, верифікованих мною;
- отримав(ла) від Банку оригінал Заяви – Згоди про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб.

(дата отримання)

(підпис Клієнта)

(ПІБ Клієнта)

НАЙМЕНУВАННЯ ТА МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ БАНКУ: ПУБЛІЧНЕ АКЦИОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦИОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»

Юридична адреса: 49054, м. Дніпро, пр. О. Поля, 46, тел.: +38 (0562) 38-76-60, 0800500999

Відділення № \_\_\_\_\_ у м. \_\_\_\_\_

Підписи сторін:

**ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:**

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

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

\_\_\_\_\_ (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-згоду \_\_\_\_\_

Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/ офіційних документів особи отриманих під час проведення її верифікації. Фінансовий телефон/Кодове слово верифіковано/верифікацію перевірено.

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА-ЗГОДА**

на приднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб ПАТ «АБ «РАДАБАНК» від імені фізичної особи-довірителя /малолітньої особи/фізичної особи, визнаної судом недієздатною/фізичної особи, цивільна дієздатність якої обмежена « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Я, \_\_\_\_\_ від імені та в інтересах якого(ї) діє довірена особа/законний представник (батьки (ПІБ Особи від імені якої діють) (Необхідне підкреслити) (усновлювач) або опікун/піклувальник) \_\_\_\_\_ (ПІБ довіреної особи/законного представника (батьки (усновлювач) або опікун/піклувальник))

на підставі:

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 (округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі)
---	---

підписанням цієї Заяви-згоди на приднання до Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб (далі – ДКБО ФО):

1. Акцептую Публічну пропозицію ПАТ «АБ «РАДАБАНК» на укладання ДКБО ФО, із змінами та доповненнями, що розміщена на веб-сайті Банку <http://www.radabank.com.ua/> і беззастережно приєднуюсь до умов ДКБО ФО та в повному обсязі, з урахуванням умов надання всіх послуг, як обраних безпосередньо при акцептуванні ДКБО ФО, так і послуг, що можуть бути надані мені в процесі обслуговування (з урахуванням всіх змін та доповнень) і погоджуюсь з тим, що можу обирати будь-які послуги передбачені ДКБО ФО, в тому числі через дистанційні канали обслуговування (за наявності технічної можливості Банку). Датою укладання між мною та Банком ДКБО ФО є дата зазначена на цій Заяві-згоді на приднання.

2. Прошу встановити мій номер телефону, як **Номер фінансового телефону\***

+380										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Прошу встановити **Кодове слово\***: \_\_\_\_\_

4. Підтверджую, що:

- до моменту підписання цієї Заяви-згоди ознайомлений(а) зі змістом цієї Заяви-згоди, ознайомлений та цілком згодний(а) з умовами, викладеними у ДКБО ФО, з додатками до нього та Тарифами Банку, які є невід'ємною частиною ДКБО ФО 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;
- 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;
- якщо до дати підписання цієї Заяви-згоди я раніше вже акцептував публічну пропозицію Банку на укладання ДКБО ФО, ця Заява-згода, підписана мною, є новою редакцією раніше підписаної Заяви/Заяви-згоди на підставі якої я приєднався до ДКБО ФО;
- усі відомості, які містяться у цій Заяві-згоді, а також усі документи за запитом Банку надаються виключно для надання послуг Банком;
- уся інформація, що надана мною в ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у цій Заяві-згоді, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюсь повідомляти ПАТ «АБ «РАДАБАНК» про будь-які зміни в цій інформації протягом 10-ти календарних днів з моменту таких змін;
- мені було доведено Банком всю передбачену Законом України «Про захист персональних даних» інформацію, зокрема, шляхом розміщення її в ДКБО ФО, з якими я ознайомився(лася). Та Я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особових персональних даних, без обмежень з метою надання мені банківських та інших фінансових послуг, передбачених ДКБО ФО та/або цієї Заявою-згодою, а також з метою пропонування/надання мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених ДКБО ФО. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування та повернення моєї заборгованості перед Банком за ДКБО ФО. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у термін, зазначений у ДКБО ФО, Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних. Надаю право Банку перевіряти інформацію, надану мною в цій Заяві-згоді та/або інших договорах та документах, а також Я уповноважую Банк проводити будь-які потрібні, на погляд Банку, додаткові перевірки (в т.ч. але не виключно, звернутись в будь-який момент до мого роботодавця для перевірки та отримання інформації). Надаю свою згоду на надання (отримання) Банком третім особам (від третіх осіб) з метою формування моєї кредитної історії будь-якої інформації та усіх необхідних відомостей про мене, мої зобов'язання за Кредитним договором. Я надаю згоду на доступ до своєї кредитної історії, збір, зберігання, використання та поширення через Бюро кредитних історій інформації про себе (у т.ч. інформації, що міститься в державних реєстрах та інших базах публічного користування) у порядку, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» (далі – Закон).
- Підтверджую, що повідомлений про те, що інформація для формування моєї кредитної історії буде передана до бюро кредитних історій, створеного відповідно до Закону та до Кредитного реєстру Національного банку України;
- зі змістом статей 190 «Шахрайство» і 222 «Шахрайство з фінансовими ресурсами» Кримінального кодексу України ознайомлений;
- даю свою згоду на надання послуг з використанням системи дистанційного обслуговування «WEB – банкінг для приватних клієнтів» з використанням номеру фінансового телефону та кодового слова, верифікованих мною.

**Ідентифікаційні дані Особи, від імені якої діють:**

П. І. Б.: \_\_\_\_\_

Відомості про документ, що посвідчує особу \_\_\_\_\_ (назва документу) Серія № \_\_\_\_\_ Дата видачі: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Ким виданий: \_\_\_\_\_

для ID-карток: номер запису \_\_\_\_\_  
Ресстраційний 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"

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

**Місце проживання або перебування**

Місце ресстрації (згідно з паспортом)	Фактичне місце проживання або перебування
Країна Область, район Місто/селище Вулиця Буд. Кв.	Країна Область, район Місто/селище Вулиця Буд. Кв.

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

Контактні дані (вказується за бажанням заявника): номер мобільного телефону (відмінний від фінансового номеру) \_\_\_\_\_  
Номер домашнього телефону \_\_\_\_\_ Інші телефони: \_\_\_\_\_ ПІБ контактної особи \_\_\_\_\_

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

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

Вид підприємницької діяльності (основний): \_\_\_\_\_

Незалежну професійну діяльність адвоката/нотаріуса/ інше здійснюю/не здійснюю \_\_\_\_\_  
(необхідне підкреслити або написати інше)

**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 Місто/селище Вулиця Буд. Кв.
---	--

**Ідентифікаційні дані Особи, що діє:**

П. І. Б.: \_\_\_\_\_

Відомості про документ, що посвідчує особу \_\_\_\_\_ (назва документу) Серія № \_\_\_\_\_ Дата видачі: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ р.

Ким виданий: \_\_\_\_\_

для ID-карток: номер запису \_\_\_\_\_  
Ресстраційний 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"

Дата народження:	
Місце народження:	
Громадянство:	

**Місце проживання або перебування**

<b>Місце ресстрації (згідно з паспортом)</b>			<b>Фактичне місце проживання або перебування</b>		
Країна	Область, район		Країна	Область, район	
Місто/селище			Місто/селище		
Вулиця	Буд.	Кв.	Вулиця	Буд.	Кв.

**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 Місто/селище Вулиця _____ Буд. _____ Кв. _____
--	--

Я, \_\_\_\_\_ Підписанням цієї Заяви-згоди на приєднання до Договору комплексного банківського

(ПІБ довіреної особи/закононого представника (батьки (усиновлювач) або опікун/піклувальник )

**обслуговування фізичних осіб (далі – ДКБО ФО) підтверджую, що:**

- мені було доведено Банком всю передбачену Законом України «Про захист персональних даних» інформацію, зокрема, шляхом розміщення її в ДКБО ФО, з якими я ознайомився(лася). Та Я, як суб'єкт персональних даних, надаю згоду Банку на обробку та використання моїх особових персональних даних, без обмежень з метою надання мені банківських та інших фінансових послуг, передбачених ДКБО ФО та/або цією Заявою-згодою, а також з метою пропонування/надання мені банківських та інших фінансових послуг, не передбачених ДКБО ФО. Також надаю згоду на передачу моїх персональних даних з правом їх обробки та використання третім особам, залученим Банком на договірній основі до процесу обслуговування та повернення моєї заборгованості перед Банком за ДКБО ФО. Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться у базі персональних даних Банку, визначається Банком відповідно до вимог законодавства України. Зобов'язуюсь надавати у термін, зазначений у ДКБО ФО, Банку уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів при зміні моїх персональних даних. Надаю право Банку перевіряти інформацію, надану мною в цій Заяві-згоді та/або інших договорах та документах, а також Я уповноважую Банк проводити будь-які потрібні, на погляд Банку, додаткові перевірки (в т.ч., але не виключно, звернутись в будь-який момент до мого роботодавця для перевірки та отримання інформації).
- отримав(ла) від Банку оригінал Заяви –Згоди про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб

\_\_\_\_\_ (Дата отримання)

\_\_\_\_\_ (підпис Особи, що діє)

\_\_\_\_\_ (ПІБ Особи, що діє)

**НАЙМЕНУВАННЯ ТА МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ БАНКУ: ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»**

Юридична адреса: 49054, м. Дніпро, пр. О. Поля, 46, тел.: +38 (0562) 38-76-60, 0800500999

Відділення № \_\_\_\_\_ у м. \_\_\_\_\_

Підписи сторін:

**ПІБ та підпис уповноваженої особи Банку:**

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

\_\_\_\_\_ (підпис)

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

\_\_\_\_\_ (підпис Особи, що діє)

\_\_\_\_\_ (ПІБ Особи, що діє)

МП

**НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ**

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена.

Дата заповнення Посада, П.І.Б. Підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву-згоду \_\_\_\_\_

Підтверджую відповідність ідентифікаційних даних/ офіційних документів особи отриманих під час проведення її верифікації. Фінансовий телефон/Кодове слово верифіковано/верифікацію перевірено.

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи \_\_\_\_\_

\*не заповнюється в разі укладання ЗАЯВИ-ЗГОДИ довіреною особою