



Відділення № \_\_\_\_\_ АТ «АБ «РАДАБАНК» у \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА ПРО ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ**

Договір № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Номер картки/рахунку \_\_\_\_\_

Дата заповнення: \_\_\_\_\_

Ідентифікаційні дані Власника рахунку:

|   |                 |              |   |             |
|---|-----------------|--------------|---|-------------|
| <b>П. І. Б.</b>   |                 |              |   |             |
| <b>Відомості про документ, що посвідчує особу</b>   | Назва документу | Серія        | № | Дата видачі |
|   | Орган видачі    |              |   |             |
|   | 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" |                 |              |   |             |

Ідентифікаційні дані представника Клієнта:

|   |                 |              |   |             |
|---|-----------------|--------------|---|-------------|
| <b>П. І. Б.</b>   |                 |              |   |             |
| <b>Відомості про документ, що посвідчує особу</b>   | Назва документу | Серія        | № | Дата видачі |
|   | Орган видачі    |              |   |             |
|   | 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" |                 |              |   |             |

Документ на підставі якого особа діє від імені Клієнта:

|   |  |
|---|--|
| Довіреність/Назва іншого документу (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) _____ |  |

**ЗАГАЛЬНІ РОЗДІЛИ:****РОЗДІЛ 1. ПОСЛУГА СМС ІНФОРМУВАННЯ**

- Прошу підключити послугу СМС інформування. Мобільний телефон +38 \_\_\_\_\_
- Прошу підключити послугу СМС інформування. Додатковий мобільний телефон +38 \_\_\_\_\_
- Прошу змінити телефонний номер для СМС-інформування. Новий телефонний номер \_\_\_\_\_

**РОЗДІЛ 2. ДОВІДКИ/ВИПИСКИ**

- Прошу надати мені довідку про наявність рахунку, залишок та рух коштів по моему рахунку.  Довідка англійською мовою
- Прошу надати мені довідку про наявність рахунку та обороти за рахунком за період \_\_\_\_\_
- Прошу надати мені термінову довідку про наявність рахунку, залишок коштів по рахунку  Довідка українською мовою  Довідка англійською мовою
- Прошу надати мені довідку щодо розрахунково-касового обслуговування
- Прошу надати мені довідку не пов'язану з розрахунково-касовим обслуговуванням
- Прошу надати мені довідку про офіційний курс гривні до іноземної валюти
- Прошу надати мені довідку \_\_\_\_\_
- Прошу надати мені щомісячну виписку (за останній звітний період)
- Прошу надати мені дублікат виписки по моему рахунку (За строк не більший ніж 1 (один) рік з поточної дати з моменту звернення Клієнта)
- Прошу надати мені дублікат виписки з архіву по моему рахунку (За строк понад 1 (один) рік з поточної дати, але за строк не більший ніж 5 (п'ять) попередніх календарних років з моменту звернення Клієнта)

**РОЗДІЛ 3. ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ**

- Прошу змінити Тарифний пакет за яким обслуговується мій рахунок згідно з чинними тарифами Банку з \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_

Назва тарифного пакету \_\_\_\_\_

Назва тарифного Пакету \_\_\_\_\_

Підтверджую ознайомлення, що надалі, обслуговування рахунку здійснюється згідно тарифів Пакету, на який змінено обслуговування.

Інше:  \_\_\_\_\_**РОЗДІЛ 4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ ЯК ПІДПРИЄМЦЯ АБО ОСОБИ, ЯКА ЗДІЙСНЮЄ НЕЗАЛЕЖНУ ПРОФЕСІЙНУ ДІЯЛЬНІСТЬ ( в процесі обслуговування)**

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)

**РОЗДІЛ 5. ВИДАЧА ГОТІВКОВИХ КОШТІВ З РАХУНКУ**

- Прошу видати з рахунку кошти в сумі \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) у валюті \_\_\_\_\_ (сума прописом) \_\_\_\_\_ (вказати валюту)

В зв'язку з \_\_\_\_\_.

**РОЗДІЛ 6.**

- Прошу змінити місце обслуговування мого рахунку та здійснювати обслуговування у відділенні Банку:

Назва: \_\_\_\_\_ Адреса: \_\_\_\_\_

## РОЗДІЛІ КАРТКОВИХ РАХУНКІВ:

### РОЗДІЛ 7. ПЕРЕВИПУСК ОСНОВНОЇ / ВИПУСК ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Прошу перевипустити  основну на моє ім'я  додаткову на моє ім'я  додаткову на ім'я \_\_\_\_\_

терміновий перевипуск (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

Причина перевипуску:  втрата/крадіжка/компрометація карти  фізичне псування  закінчення строку дії  інше \_\_\_\_\_

Прошу випустити платіжну картку  додаткову на моє ім'я  додаткову на ім'я \_\_\_\_\_

терміновий випуск (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

|                  |                       |  |                   |                      |                               |
|------------------|-----------------------|--|-------------------|----------------------|-------------------------------|
| Платіжну картку: | Зарплатна             |  |                   | RADAcad              | Пакет «Преміум-легкий»        |
|                  | Пенсійна/Соціальна    |  | Миттєва STARtcard | Електронний гаманець | Пакет «Преміум-все враховано» |
|                  | Розрахункова          |  | Віртуальна картка |                      | Пакет «Еліт»                  |
|                  | Картка для вкладників |  |                   |                      |                               |

тип картки:

|            |                |                         |
|------------|----------------|-------------------------|
| MasterCard | Maestro        | Gold Contactless        |
|            | Standard Debit | Platinum Contactless    |
|            | Standard       | World Elite Contactless |
|            |                |                         |

В разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я другої особи, я надаю їй право розпорядження коштами на рахунок.

Персональні дані користувача додаткової картки:

Прізвище \_\_\_\_\_ Ім'я \_\_\_\_\_ По-Батькові \_\_\_\_\_

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" \_\_\_\_\_

Прізвище та ім'я латинськими літерами \_\_\_\_\_ Кодове слово \_\_\_\_\_

Резидент  Нерезидент  номер мобільного телефону \_\_\_\_\_

### РОЗДІЛ 8. ПІН-КОД картки

Прошу перевипустити ПІН-код до картки  основна на моє ім'я  додаткова на моє ім'я  додаткову на ім'я \_\_\_\_\_

Причина: \_\_\_\_\_

Прошу надати ПІН-код на паперовому носії у зв'язку з \_\_\_\_\_

(Підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

Прошу повторно надіслати ПІН-код на мій фінансовий номер телефону, у зв'язку з його неотриманням

Підтверджую що:  свій фінансовий номер телефону звірено.

Послуга одного повторного надсилання ПІН-коду на фінансовий номер телефону клієнта у день отримання картки – безкоштовна. В іншому випадку ПІН-код перевипускається згідно діючих тарифів Банку.

терміновий перевипуск (у разі замовлення ПІН-коду на паперовому носії підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

### РОЗДІЛ 9. БЛОКУВАННЯ/РОЗБЛОКУВАННЯ КАРТКИ

Прошу ТИМЧАСОВО ЗАБЛОКУВАТИ картку (з можливістю розблокувати картку)

основну на моє ім'я  додаткову на моє ім'я  додаткову на ім'я (з можливістю розблокувати картку)

Прошу ЗАБЛОКУВАТИ картку (без можливості розблокувати картку)

основну на моє ім'я  додаткову на моє ім'я  додаткову на ім'я \_\_\_\_\_

Причина:  втрата/крадіжка/компрометація  фізичне псування  інше \_\_\_\_\_

Прошу РОЗБЛОКУВАТИ картку  основну на моє ім'я  додаткову на моє ім'я  додаткову на ім'я \_\_\_\_\_

Яка була заблокована через (причина): \_\_\_\_\_

### РОЗДІЛ 10. ОБМЕЖЕННЯ ЗА КАРТКОВИМ РАХУНКОМ

Прошу встановити обмеження на зняття готівки/розрахунки в торговельній мережі

Строк дії обмежень з \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р. Країна \_\_\_\_\_

Кількість операцій за добу видачі готівки\* \_\_\_\_\_ Кількість операцій за добу в торговельній мережі \* \_\_\_\_\_ (при значенні «0» - кількість операцій необмежений)

Розмір добової видачі готівки \_\_\_\_\_ доларів США. Розмір добової покупки \_\_\_\_\_ доларів США.

Прошу відкрити доступ до мережі інтернет на строк з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

З можливими ризиками шахрайських операцій в мережі інтернет ознайомлений

### РОЗДІЛ 11. ПОСЛУГА «КОНСЬЕРЖ-СЕРВІС»

Прошу підключити послугу КОНСЬЕРЖ-СЕРВІС. Мобільний телефон \_\_\_\_\_

## РОЗДІЛІ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ:

### РОЗДІЛ 12: ПРОЛОНГАЦІЯ ВКЛАДУ

Відмовляюсь від пролонгації вкладу, що відкрито за Договором № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_ число

Прошу оформити пролонгацію вкладу, що відкрито за Договором № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ з \_\_\_\_\_ число

З умовами Автоматичного продовження Вкладу на новий строк (Пролонгація), що викладені у Договорі комплексного банківського обслуговування фізичних осіб, ознайомлений.

### РОЗДІЛ 13. БЕЗГОТІВКОВІ ПЕРЕРАХУВАННЯ:

Прошу перерахувати  суму строкового вкладу на рахунок \_\_\_\_\_, що відкритий у АТ «АБ «РАДАБАНК»

суму нарахованих по цьому вкладу відсотки на рахунок \_\_\_\_\_, що відкритий у АТ «АБ «РАДАБАНК»;

Прошу перерахувати  суму строкового вкладу перерахувати на рахунок № \_\_\_\_\_, Код банку \_\_\_\_\_, Найменування банку \_\_\_\_\_, Код отримувача \_\_\_\_\_, Найменування отримувача \_\_\_\_\_.

суму нарахованих по цьому вкладу відсотків перерахувати на рахунок № \_\_\_\_\_, Код банку \_\_\_\_\_, Найменування банку \_\_\_\_\_, Код отримувача \_\_\_\_\_, Найменування отримувача \_\_\_\_\_.

Прошу списати з мого рахунку № \_\_\_\_\_ суму \_\_\_\_\_ для поповнення депозитного рахунку № \_\_\_\_\_.

#### РОЗДІЛ 14. ДОСТРОКОВЕ РОЗІРВАННЯ ДОГОВОРУ

Прошу достроково розірвати договір та повернути мені \_\_\_\_\_ (дата повернення) суму депозитного вкладу \_\_\_\_\_ валюта \_\_\_\_\_ та нараховані по цьому вкладу відсотки за наступними реквізитами: \_\_\_\_\_

#### РОЗДІЛИ ДЕПОЗИТНИХ РАХУНКІВ З ВИДАЧЕЮ СЕРТИФІКАТУ

#### РОЗДІЛ 15. ПОГАСЕННЯ СЕРТИФІКАТУ ВКЛАДНИКУ

Прошу погасити ощадний (депозитний) сертифікат Серія № \_\_\_\_\_, виданий АТ « АТ « РАДАБАНК » “ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. в зв'язку з закінченням строку обігу в сумі \_\_\_\_\_ (сума прописом) \_\_\_\_\_ у валюті \_\_\_\_\_ (вказати валюту)

та виплатити нараховані за ним проценти згідно умов Договору.

Кошти прошу (обрати потрібне)

видати готівкою

перерахувати на рахунок № \_\_\_\_\_, відкритий в \_\_\_\_\_ Код банку \_\_\_\_\_  
(назва банку)

#### РОЗДІЛ 16. ПОГАСЕННЯ СЕРТИФІКАТУ ЯКЩО ВКЛАДНИК ТА ПРЕД'ЯВНИК РІЗНІ ОСОБИ

Прошу погасити ощадний (депозитний) сертифікат Серія № \_\_\_\_\_, виданий АТ « АТ « РАДАБАНК » “ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. в зв'язку з закінченням строку обігу в сумі \_\_\_\_\_ грн. (сума прописом) \_\_\_\_\_

та виплатити нараховані за ним проценти згідно умов Договору.

Кошти прошу перерахувати на рахунок № \_\_\_\_\_, відкритий в \_\_\_\_\_ (назва банку) Код банку \_\_\_\_\_

----

Примітка: окремі складові Заяви, зокрема, варіанти для заповнення відомостей про послугу, що не стосуються клієнта, після роздрукування цієї Заяви на паперовому носії можуть бути відсутні

#### **З діючими Тарифами та умовами обслуговування мого рахунку ознайомлений та згодний.**

Дата заповнення: \_\_\_\_\_ Підпис та ПІБ особи, що подає заяву \_\_\_\_\_

#### **Відмітки Банку:**

Дата та час отримання заяви банком « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. \_\_\_\_\_ :

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта/ особи, що подає заяву проведена.

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву \_\_\_\_\_ штамп

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

Заява опрацьована Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку \_\_\_\_\_ дата/штамп виконавця

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