

Відділення № _____ АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. _____

ЗАЯВА

**на приєднання до «Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб»
(Відкриття та обслуговування Кредитної картки з відновлювальною кредитною лінією у формі овердрафту)
№ 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 поточний рахунок на моє ім'я в валюті Гривня та оформити на моє ім'я для здійснення операцій за цим рахунком платіжну картку

за наступною Тарифною програмою:
вид основної картки: MasterCard Gold Contactless

Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією)

SURNAME	
NAME	

Прошу встановити ліміт овердрафту у сумі _____ гривень

- Термінове оформлення, випуск картки та ПІН-коду (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)
- Комісію за відкриття рахунку, оформлення картки, річне обслуговування, згідно Тарифів Банку у сумі _____ грн.
- доруочу списати шляхом договірною списання з рахунку № _____ в АТ «АБ «РАДАБАНК»

Прошу надати послугу СМС – інформування (якщо Тарифами картки, передбачено стягування комісії за цей сервіс – плата буде стягуватися згідно Тарифів Банку)	ТАК	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	ВІДМОВЛЯЮСЬ

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;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений із змістом Правил користування платіжною картою;
- До моменту підписання цієї Заяви, ознайомлений із змістом Типових умов та положень надання Додаткових послуг держателям карток MasterCard;
- Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької та незалежної професійної діяльності;
- Письмові розпорядження підписуватимуться мною або уповноваженою мною особою за довіреністю. У разі зміни повноважень особи на право розпоряджатися рахунком зобов'язуюсь негайно повідомити про це в письмовій формі.
- Усе листування щодо цього рахунку прошу надсилати за адресою: _____.
- Відповідно до вимог Закону України «Про споживче кредитування», АТ «АБ «РАДАБАНК» у письмовій формі повідомив мене про найменування та місцезнаходження Банку та його структурного підрозділу, через який надається споживчий кредит, реквізити ліцензії Банку; кредитні умови, зокрема: тип кредиту, сума кредиту, мету оформлення та спосіб надання кредиту; види його забезпечення; тип процентної ставки; орієнтовну загальну вартість кредиту та загальні витрати за кредитом, реальну річну процентну ставку за кредитом, виходячи з обраних мною умов кредитування; порядок повернення кредиту та сплати процентів за користування споживчим кредитом; інформацію про наслідки прострочення виконання зобов'язань зі сплати платежів, у тому числі розмір штрафу, пені, процентну ставку за прострочену заборгованість, порядок та умови відмови від надання та одержання кредиту, порядок дострокового повернення кредиту та його умови; інформацію про порядок вимоги Банком повного повернення суми кредиту у будь-який час;
- Я даю згоду Банку на передачу до Кредитного реєстру Національного банку України (далі – Кредитний реєстр) та Приватного Акціонерного Товариства «Перше всеукраїнське бюро кредитних історій» (далі – Бюро кредитних історій) на збір, накопичення, зберігання, зміну, використання та поширення (розкриття) інформації про себе, про умови, забезпечення та виконання зобов'язань за кредитною операцією, що складає кредитну історію у порядку та обсягу, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» та ст.671 Закону України «Про банки і банківську діяльність».

До інформації про себе зокрема відносяться:

- 1) відомості, що ідентифікують мою особу: П.І.Б.; дата народження; паспортні дані; місце проживання; реєстраційний номер облікової картки платника податків; про поточну трудову діяльність; сімейний стан та кількість осіб, які перебувають на моєму утриманні;
- 2) відомості про мої грошові зобов'язання:

- відомості про встановлений ліміт овердрафту та зміни щодо цього (номер і дата встановлення, сторони, вид договору);
- сума зобов'язання за даною Заявою;
- вид валюти зобов'язання; строк та порядок виконання зобов'язань за Овердрафтом; відомості про розмір погашеної суми та остаточну суму зобов'язання за Овердрафтом; дата виникнення прострочення зобов'язання за Овердрафтом, його розмір і стадія погашення; про припинення Овердрафту та спосіб його припинення (у тому числі за згодою сторін, у судовому порядку, гарантом тощо).

Ця згода є безумовною та не підлягає відкликанню мною, як Суб'єктом кредитної історії. Я підтверджую, що повідомлений Банком, що інформація для формування моєї кредитної історії передається до Бюро Кредитних Історій. У разі додаткової потреби повідомити Бюро Кредитних Історій з питань, пов'язаних з кредитуванням, зобов'язуюсь своєчасно інформувати та надавати відповідні документи і інформацію, підписувати документи на вимогу Банку;

- Я погоджуюсь з тим, що розмір та строк дії, процентна ставка, розмір ліміту, розмір мінімального платежу та інші умови щодо овердрафту за поточним рахунком, що надаються мені у зв'язку з і приєднанням до ДКБО ФО, шляхом підписання цієї Заяви на приєднання, встановлюється відповідно до умов Додатків до ДКБО ФО (надалі – Умови) та Тарифів Банку (що є невід'ємною частиною ДКБО ФО). Порядок внесення змін до вищезазначених Додатків визначений ДКБО ФО. Остаточне рішення щодо встановлення Овердрафту за поточним рахунком приймається Банком і Банк має право відмовити у встановленні Овердрафту за поточним рахунком без пояснення причини. Інформація про розмір встановленого та/або зміненого (за рішенням Банку або за заявою клієнта) кредитного ліміту за Овердрафтом за поточним рахунком надається Банком у вигляді SMS-повідомлення на мій мобільний телефон, вказаний у Заяві на приєднання.;
- Я даю свою згоду на те, що овердрафт встановлюється за рішенням Банку згідно внутрішніх нормативних документів Банку. Підписання даної Заяви свідчить про мою пряму і безумовну згоду щодо прийняття розміру Овердрафту, встановленого Банком в межах, визначених Умовами. Я усвідомлюю, що пропозиція Банку щодо надання мені кредиту у вигляді відновлювальної кредитної лінії та овердрафту є відкритою і Банк залишає за собою право відмовити мені в наданні кредиту у випадках та порядку, передбаченими ДКБО ФО;
- Позичальник зобов'язаний самостійно ознайомлюватись з інформацією, що розташовується в мережі Інтернет за адресою: <http://www.radabank.com.ua/> та, у випадку, коли у ДКБО ФО здійснюється зміна умов кредитування, у т.ч. зміна ліміту овердрафту, та Позичальник не згоден з даними змінами, звертається до банку з заявами про відмову від послуг;
- До кримінальної відповідальності не притягувався, на дату подання даної Заяви до мене відсутні будь-які переслідування зі сторони правоохоронних органів, кримінальні справи, судові спори. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання недостовірної інформації з метою отримання банківського кредиту.
- Я даю свою згоду на передачу Банком інформації Підприємству, що є моїм роботодавцем, щодо відкритих поточних рахунків на мою користь/моє ім'я для зарахування заробітної плати та інших платежів (при відкритті картки згідно з договором Зарплатного проекту);
- 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 на дату підписання цієї Заяви на цей вклад гарантії Фонду поширюються/не поширюються.

Зразок підпису, наведений у розділі «Підписи сторін», прошу використовувати як зразок підпису під час здійснення операцій за рахунком.

Додаткова 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): _____

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

Я, _____, до моменту підписання цієї Заяви ознайомлений (на) з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб (далі – Довідка ФГВФО), яку отримав(ла) від Банку в паперовій формі під підпис, а також я отримав(ла) від Банку оригінал Заяви про приєднання до договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб. Зобов'язуюсь, не рідше ніж один раз на рік звертатися до Банку для одержання та ознайомлення під підпис з Довідкою ФГВФО (додаток № 11 до Договору) у спосіб, що визначений у ДКБО ФО.

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)

Рахунок за стандартом IBAN _____

НЕ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ КЛІЄНТОМ

Засвідчую справжність підпису (підписів) _____, ПІБ власника рахунку, ПІБ довіреної особи _____, який (які) зроблено в моїй присутності. Документи на оформлення відкриття рахунку(ів) перевірів. Клієнта ідентифіковано та верифіковано. Документи є чинними (дійсними) на момент їх подання та включають всі необхідні ідентифікаційні дані. Посада і підпис, ПІБ, уповноваженої особи, яка відповідно до внутрішніх документів банку має право надавати банківську послугу з відкриття рахунків клієнтам. Дата " _____ " _____ 20 ____ р.

Відкрити рахунок в (код валют) дозволяю. Керівник (уповноважена особа) _____ ПІБ, підпис

Дата відкриття рахунку(ів) " _____ " _____ 20 ____ р. № рахунку _____ Валюта рахунку _____

Дозвіл на прийняття зразка підпису.

Головний бухгалтер ((інша відповідальна особа, яка контролює правильність присвоєння номера рахунку)) (ПІБ, підпис)

СМС-інформування клієнту успішно підключено (за наявності відмітки клієнтом «ТАК» про надання послуги) _____ ПІБ та підпис виконавця
Дата, штамп виконавця _____

За наявності відмітки «ТАК» про надання послуги «СМС-інформування, підключення послуг перевірено _____ ПІБ, підпис контролера

Сума овердрафту складає _____ грн. Дата встановлення ліміту " _____ " _____ 20 ____ р. № договору овердрафту: _____