|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ДАННЫЕ О КЛИЕНТЕ – ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ** | | | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО | | | | | | | | | | | пол м ж |
| Дата рождения | *\_\_/\_\_/\_\_\_* г. | | | Место рождения | | |  | | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | Вид документа: Серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Гражданство | | | | ИНН (при наличии) | | | | | |  | |
| Является ИПДЛ [[1]](#footnote-1)□ ДА □НЕТ | Является родственником ИПДЛ □ ДА □НЕТ| Является РПДЛ [[2]](#footnote-2)□ ДА □ НЕТ| Является МПДЛ[[3]](#footnote-3) □ДА □НЕТ | Является родственником МПДЛ □ДА □Нет | | | | | | | | | | | | |
| Имеется бенефициарный владелец[[4]](#footnote-4) □ ДА □ НЕТ | | | | | | | | | | | |
| **1.1. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ /ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**  **(заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)** | | | | | | | | | | | |
| Миграционная карта Номер \_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_ Дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий  Право на пребывание (проживание) в РФ | | | | | |Вид на жительство | Разрешение на временное проживание | Виза | Другое |  Серия № Кем выдан  Дата начала срока действия права Дата окончания срока действия права | | | | | | |
| **1.2. ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА США О НАЛОГООБЛОЖЕНИИ** | | | | | | | | | | | |
| 1.2.1. У меня место рождения в США и/или я имею адрес в США,  **и/или почтовый адрес**  **в США, и/или у меня есть телефонный номер в США:**  □**НЕТ**  □**ДА (укажитедополнительные сведения)[[5]](#footnote-5):**  **Адрес проживания (улица, № дома, № квартиры)** (не используйте почтовый адрес или адрес «до востребования») | | | | | | | | **1.2.2 Я являюсь гражданином США/**  **постоянно проживаю в СШA** (если  выбран ответ «да», необходимо  заполнить форму W-9)  □НЕТ □ДА | | | |
| Имеется Грин карта □ ДА□ НЕТ | | | | | | | |  | | | |
| Почтовый адрес (если отличается от адреса проживания);  Идентификационный номер налогоплательщика США (SSN, ITIN);  Иностранный номер налогоплательщика:  Я подтверждаю, что владелец счета (счетов), открываемого (мых) в рамках Договора, является резидентом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите страну)  В рамках Договора о налогообложении доходов между США и указанной страной. | | | | | | | | | | | |
| **1.3. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| Телефон мобильный | | | | | Телефон по адресу регистрации/жительства | | | | E-mail | | |
| Адрес по месту регистрации | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Адрес по месту фактического проживания | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Почтовый адрес | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| **2. ДАННЫЕ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТA (если представитель действует от имени клиента)** | | | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО | | | | |  | | | | | | |
| Дата рождения | | *\_\_/\_\_/\_\_\_* г. | | | Место рождения |  | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | | Вид документа: Серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Гражданство | | | | | ИНН (при наличии) | | | | | | |
| Доверенность | | | № от г. | | | | | | | | |
| **2.1. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ /ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**  **(заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)** | | | | | | | | | | | |
| Миграционная карта Номер \_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий  право на пребывание (проживание) в РФ | | | | | |Вид на жительство | Разрешение на временное проживание | Виза | Другое |  Серия № Кем выдан  Дата начала срока действия права Дата окончания срока действия права | | | | | | |
| **2.2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| Телефон мобильный | | | | | Телефон по адресу регистрации/жительства | | | | E-mail | | |
| Адрес по месту регистрации | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Адрес по месту фактического проживания | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Почтовый адрес | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

все поля обязательны для заполнения, если иное не указано в соответствующем поле

(Приложение №3 к Правилам комплексного банковского обслуживания)

|  |
| --- |
| **3. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ПРАВИЛАМ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В ООО «АЛТЫНБАНК»** |
| Я делаю предложение (оферту) ООО АЛТЫНБАНК» (далее - «Банк») в день получения оферты заключить Договор комплексного банковского обслуживания (далее - «Договор») на условиях, изложенных в «Правилах комплексного банковского обслуживания физических лиц», утвержденных Банком (далее- «Правила»), размещенных на сайте Банка <http://www.altynbank.com>.  Я подтверждаю, что ознакомлен(а), понимаю и полностью согласен(сна) со всеми положениями, предусмотренными Правилами, включая ответственность сторон, порядок внесения изменений и дополнений в Правила, Договор, а также с Тарифами ООО «АЛТЫНБАНК», размещенными на сайте Банка <http://www.altynbank.com> и в Подразделениях Банка, и обязуюсь их соблюдать. Я согласен(сна) с тем, что Банк вправе отказаться от заключения Договора.  Присоединяясь к Правилам комплексного банковского обслуживания, Клиент получает право воспользоваться любым банковским продуктом, предоставляемым Банком: банковский вклад, банковский счет, карточный счет, дистанционное банковское обслуживание, денежные переводы, аренда сейфов.  В настоящем Заявлении в соответствии с «Положением о правилах осуществления перевода денежных средств» Банка России № 383-П я даю Банку на условии заранее данного акцепта распоряжение на списание с Текущего счета (Текущих счетов открытых на основании Правил) денежных средств в счет уплаты задолженности по любым моим обязательствам перед Банком, возникшим на основании Договора, Договора на открытие и ведение банковского счета, Договоров банковского продукта, а также иных заключенных (в том числе в будущем) между мной и Банком договоров, включая, но, не ограничиваясь, обязательства по уплате причитающегося Банку вознаграждения, обязательства по уплате основной суммы долга, обязательства, связанные с применением мер гражданско-правовой ответственности за нарушение договоров в размере и в сроки, предусмотренные в них и в сумме, рассчитанной Банком на дату списания. В случае не совпадении валюты счета с валютой денежного обязательства поручаю Банку осуществить конвертацию необходимой суммы денежных средств по курсу Банка на дату списания. |
| **4. ДЕКЛАРАЦИЯ** |
| Подписав настоящее Заявление, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:   1. Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, а также все затребованные ООО «АЛТЫНБАНК» документы предоставлены мной для заключения Договора, однако Банк оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве. 2. Банк оставляет за собой право проверки или перепроверки предоставленной мной информации, а оригинал Заявления будет храниться в Банке, даже если Банк не заключит со мной Договор, в соответствии со сроками хранения, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации. 3. Информация, изложенная мной в настоящем Заявлении и предоставленная Банку, является полной, точной и достоверной во всех отношениях на нижеуказанную дату. 4. Я обязуюсь в течение 5 (Пяти) рабочих дней уведомлять Банк о любых изменениях в информации, предоставленной мной в Банк. В случае если сведения об уточнении (обновлении, изменении) персональных данных были получены от третьих лиц, то Банк вправе не уведомлять меня об этом. 5. Я выражаю свое согласие на осуществление ООО «АЛТЫНБАНК» как Оператором персональных данных обработки (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств (неавтоматизированная обработка), моих персональных данных, а именно: ФИО (в т.ч. прежние); дата рождения; место рождения; данные документа, удостоверяющего личность и гражданство; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ; контактная информация, а также иная информация, содержащаяся в дополнительно представленных Банку документах, необходимая для достижения указанных целей и предусмотренная действующим законодательством РФ, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». 6. Мои персональные данные предоставляются в целях заключения и исполнения Договора, предоставления услуг по Договору, осуществления возложенных на Банк законодательством РФ функций, а также в целях информирования о других услугах Банка (в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи). 7. Я выражаю свое согласие на предоставление мне Банком (в том числе посредством привлечения Банком для этих целей третьих лиц) рекламной информации по услугам Банка посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, электронных средств связи (включая SMS-сообщения), а также почтовой и других средств связи. 8. Согласие, выраженное в пунктах 5-8 Декларации, действительно в течение срока действия Договора и в течение 5 (Пяти) лет, с даты его прекращения, в случае если иное не предусмотрено законодательством РФ. Банк вправе продолжить обрабатывать персональные данные в случаях, установленных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие может быть отозвано при предоставлении в Банк заявления в произвольной письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.   9. В случае если в п. 1.2.2. настоящего Заявления проставлен положительный ответ, то нижеуказанные положения (включая подпункты) настоящей Декларации, на лицо, указанное в разделе 1 настоящего Заявления, не применяются. В таком случае указанное лицо должно предоставить заполненную и подписанную форму W-9 |
| **Дата и подпись Клиента:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Ф.И.О. клиента полностью) (подпись Клиента) (дата)*  **Отметки Банка:**  **Заявление и подтверждение Клиента о присоединении к Правилам приняты, идентификация Клиента (представителя Клиента) проведена, подпись верна:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(должность сотрудника Банка) / (Ф.И.О.) (подпись) (дата)*  **Доверенность на основании котороый действует сотрудник Банка №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**  **Адрес и реквизиты ООО «АЛТЫНБАНК»**  Адрес юридический: 420126, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Фатыха Амирхана, д.15 Адрес почтовый: 420126, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Фатыха Амирхана, д.15 Телефон: (843) 520-54-20 Факс: (843) 520-53-77 Телекс: 224625 ALTYN E-mail: [info@altynbank.com](mailto:info@altynbank.com)  ОГРН: 1151600000100 ИНН/КПП: 1657190840/165701001  БИК: 049205919  Корреспондентский счет 30101810200000000919 в Отделение – Национальный банк по Республике Татарстан Волго-Вятского главного управления Центрального банка Российской Федерации (сокращенное наименование – Отделение – НБ Республика Татарстан) Лицензия на осуществление банковских операций №2070 от 20.01.2015 г. |

1. ИПДЛ – иностранное публичное должностное лицо [↑](#footnote-ref-1)
2. РПДЛ – российское публичное должностное лицо [↑](#footnote-ref-2)
3. МПДЛ – международное публичное должностное лицо. В случае, если по результатам опроса установлено, что лицо относит себя к ПДЛ, либо к лицам, связанным с ПДЛ, сотрудник Банка подразделения передает такому лицу Анкету согласно Приложению 1 к Программе идентификации клиента. [↑](#footnote-ref-3)
4. Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Вкладчика. Если бенефициарным владельцем является иное лицо, то указывается его фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), гражданство, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) В случае, если по результатам опроса установлено, что у Клиента имеется бенефициарный владелец, сотрудник Банка подразделения передает такому лицу для заполнения Анкету согласно Приложению 1/1 к Программе идентификации клиента. [↑](#footnote-ref-4)
5. Указывается адрес страны, в которой клиент (его законный представитель) является налоговым резидентом

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клиент [↑](#footnote-ref-5)