

№ _____
 (номер Договора, присвоенный в АБС)
 «__» _____ 20__ г.
 (дата открытия счета типа «С»)

г. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на открытие счета типа «С»
по Доверенности

Я, _____
 (полностью ФИО Представителя Заявителя)

Действующий(-ая) на основании доверенности от ____ / ____ / ____

Реестровый № _____

Удостоверенной нотариусом _____,
 (полностью ФИО нотариуса)

От имени Заявителя _____,
 (полностью ФИО Заявителя)

прошу открыть счет типа «С» № _____ в валюте Российский рубль
 (номер лицевого счета) (указывается наименование валюты)

на имя Клиента _____
 (полностью ФИО Клиента)

1. Все термины, используемые в настоящем Заявлении и написанные с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Условиях открытия и осуществления расчетов по банковским счетам типа «С» в ООО КБ «РостФинанс».
2. Приходные и расходные операции по счету осуществляется в соответствии с Решением Совета директоров Банка России об установлении режима счетов типа «С» для проведения расчетов и осуществления (исполнения) сделок (операций), на которые распространяется порядок исполнения обязательств, предусмотренный Указом Президента Российской Федерации от 05.03.2022 №95 «О временном порядке исполнения обязательств перед некоторыми иностранными кредиторами», иными законными и подзаконными актами Российской Федерации.
3. Подписав настоящее Заявление, я делаю Банку предложение (оферту) заключить Договор счета типа «С» в соответствии с Условиями открытия и осуществления расчетов по банковским счетам типа «С» в ООО КБ «РостФинанс» в пользу Клиента.
4. Открытие и обслуживание Специального счета типа «С» осуществляется в соответствии с Условиями открытия и осуществления расчетов по банковским счетам типа «С» в ООО КБ «РостФинанс», и Тарифами, действующими на день подписания настоящего Заявления.
5. Я подтверждаю, что ознакомлен(а), понимаю и полностью согласен(сна) с Условиями открытия и осуществления расчетов по банковским счетам типа «С» в ООО КБ «РостФинанс», с Тарифами Банка, порядком внесения в них изменений и дополнений и обязуюсь их выполнять, а также обязуюсь ознакомить с вышеуказанными документами Клиента.
6. Настоящим предоставляю Банку своё согласие не предоставляю Банку своё согласие на получение всей имеющейся обо мне информации как субъекте кредитной истории из бюро кредитных историй, включенного в государственный реестр бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30.12.2004г. для целей принятия Банком решения о возможности предоставления мне кредитов. Данное согласие действует в течение шести месяцев с момента подписания настоящего Заявления, а в случае заключения Кредитного договора-до конца срока его действия.
7. Настоящим предоставляю Банку своё согласие не предоставляю Банку своё согласие на предоставление мне информации и предложение продуктов и услуг Банка путем направления почтовой корреспонденции по моему адресу, указанному в Заявлении, посредством электронной почты, телефонных обращений, СМС-сообщений.
8. Я ознакомлен(а), понимаю, соглашаюсь и обязуюсь ознакомить Клиента с Условиями по счету типа «С». Я предупрежден(а) и самостоятельно проинформирую Клиента, что Банк имеет право запросить любые

Банк _____

Представитель Заявителя _____

документы и информацию в целях исполнения действующего законодательства Российской Федерации, в том числе сведения о выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах Клиента, а также документы, подтверждающие отказ от получения гражданства Российской Федерации.

9. Опросная часть:

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Заявитель руководствуется:	<input type="checkbox"/> собственными решениями <input type="checkbox"/> собственными интересами <input type="checkbox"/> решениями другого лица (бенефициара) <input type="checkbox"/> интересами другого лица (выгодоприобретателя)
Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что я:	<input type="checkbox"/> не являюсь публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> являюсь публичным должностным лицом (далее- ПДЛ) <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i></p> <input type="checkbox"/> не являюсь близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> являюсь, близким родственником ПДЛ <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i></p>
Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Заявитель:	<input type="checkbox"/> не является публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> является публичным должностным лицом (далее- ПДЛ) <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i></p> <input type="checkbox"/> не является близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> является, близким родственником ПДЛ <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i></p>
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений Заявителя с ООО КБ «РостФинанс»	<input type="checkbox"/> открытие счета <input type="checkbox"/> постоянное обслуживание <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Заявителя	<input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Сведения о финансовом положении Заявителя	<input type="checkbox"/> отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Сведения о деловой репутации Заявителя	<input type="checkbox"/> не является банкротом, не участвует в судебных разбирательствах <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Заявителя	<input type="checkbox"/> накопления, сбережения <input type="checkbox"/> иное (указать) _____
<p>Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством.</p> <p>Я понимаю и принимаю тот факт, что представленная информация может быть передана в Уполномоченные органы Российской Федерации (в частности, Федеральную налоговую службу РФ), а также в иностранные налоговые органы в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.</p>	

(подпись Представителя Заявителя, расшифровка подписи)

(должность сотрудника Банка)
М.П.

(подпись)

(ФИО)

Настоящее заявление составлено в двух экземплярах по одному экземпляру для каждой из сторон.

Юридические реквизиты и подписи сторон

Реквизиты Банка в Российских рублях: Общество с ограниченной ответственностью коммерческий банк «РостФинанс»	Реквизиты Клиента: ФИО _____ Дата рождения _____
---	---

Банк _____

Представитель Заявителя _____

ООО КБ «РостФинанс»
Адрес: 344019, Российская Федерация, г. Ростов-на-Дону, ул.
1-я Майская, зд. 13а/11а
Тел. 8 (863) 287-00-58, 8 (863) 287-00-59
Факс 8 (863) 210-51-08
ОГРН 1022300003021
ИНН/КПП 2332006024/616701001
к/с 30101810760150000052 в ОКЦ №9 Южного ГУ Банка
России
БИК 046015052

Реквизиты подразделения Банка:

Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____
№ _____,
Выдан «__» _____ г.

код подразделения _____
ИНН (при наличии) _____
СНИЛС (при наличии) _____
Контактный телефон: _____
Электронная почта: _____

Реквизиты Заявителя:

ФИО _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____
№ _____,
Выдан «__» _____ г.

код подразделения _____
ИНН (при наличии) _____
СНИЛС (при наличии) _____
Контактный телефон: _____
Электронная почта: _____

Реквизиты Представителя Заявителя:

ФИО _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____
№ _____,
Выдан «__» _____ г.

код подразделения _____
ИНН (при наличии) _____
СНИЛС (при наличии) _____
Контактный телефон: _____
Электронная почта: _____