

№ _____
(номер Договора, присвоенный в АБС)

« _ » _____ 20__ г.
(дата открытия Текущего счета)

г. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на открытие Текущего счета физическому лицу в ООО КБ «РостФинанс»
по Доверенности

ООО КБ «РостФинанс» сообщает, что в нашем Банке согласно заявлению Представителя Клиента

(полностью ФИО Представителя Клиента)

Открыт Текущий счет № _____ в валюте _____
(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, ведения и закрытия текущих счетов и вкладов физических лиц в ООО КБ «РостФинанс».
2. Подписав настоящее Заявление, я делаю Банку предложение (оферту) заключить со мной Договор текущего счета в соответствии с Условиями открытия, ведения и закрытия текущих счетов и вкладов физических лиц в ООО КБ «РостФинанс».
3. Открытие и обслуживание Текущего счета осуществляется в соответствии с Условиями открытия, ведения и закрытия текущих счетов и вкладов физических лиц в ООО КБ «РостФинанс», и Тарифами, действующими на день подписания настоящего Заявления.
4. Я подтверждаю, что ознакомлен(а), понимаю и полностью согласен (на) с Условиями открытия, ведения и закрытия текущих счетов и вкладов физических лиц в ООО КБ «РостФинанс», с Тарифами Банка, с Правилами ДБО, порядком внесения в них изменений и дополнений и обязуюсь их выполнять.
5. Я обязуюсь ознакомливаться с Условиями открытия, ведения и закрытия текущих счетов и вкладов физических лиц в ООО КБ «РостФинанс», с Тарифами Банка, с Правилами ДБО в местах оказания Банком услуг населению, а также на официальном сайте Банка <https://www.rostfinance.ru>.
6. Настоящим предоставляю Банку своё согласие:
 - в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях оказания мне банковских услуг, включая, но не ограничиваясь исполнением «ООО КБ «РостФинанс», адрес: 344019, РО, г. Ростов-на-Дону, ул.1-я Майская д.13а/11а (ранее и далее по тексту – «Банк») моих поручений, информировании меня Банком о продуктах и услугах, внедрения Банком продуктов и услуг, на обработку указанных настоящим соглашении персональных данных: фамилии, имени, отчества; даты рождения; места рождения; адреса места жительства (регистрации); сведений о документе, удостоверяющем личность: наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется), номер телефона, адрес электронной почты; в том числе на копирование документов, удостоверяющих личность, а также на копирование миграционной карты и/или документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, и других представляемых в Банк документов, т.е. на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Я ознакомлен(а) с тем, что: согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего соглашения в течение тридцати лет после расторжения договора или получения банковских услуг и может быть отозвано в письменной форме; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».
 - на получение рассылки в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.07.2003г. №126-ФЗ «О связи» включая, но не ограничиваясь целями оказания мне банковских услуг, рассмотрения вопроса о возможности предоставления мне кредита, информировании меня Банком о продуктах и услугах, внедрения Банком продуктов и услуг путем направления почтовой корреспонденции по моему домашнему адресу, посредством электронной почты, телефонных обращений, СМС – сообщений.

Банк _____

Представитель Клиента _____

Согласие действует с даты его подписания в течение тридцати лет после расторжения договора или получения банковских услуг.

- в соответствии с частью 9 статьи 6 Федерального закона от 30.12.2004г. №218-ФЗ «О кредитных историях» на получение основной части кредитной истории Субъекта кредитной истории (в т.ч. её титульной, дополнительной, информационной частей) в любом Бюро кредитных историй на любые цели, в т.ч., но не ограничиваясь, для принятия решения о возможности заключения/изменения любых договоров между мной и Банком, а также формирования Банком персональных предложений о кредитовании; оценки моей платежеспособности, установления наличия и размера задолженности перед третьими лицами; осуществления действий, направленных на взыскание просроченной задолженности (при её наличии). Настоящее согласие действительно в течение 6 (Шести) месяцев со дня его оформления. В случае, если в этот период между Субъектом кредитной истории и Банком будет заключен кредитный договор, настоящее согласие сохраняет силу на все время действия кредитного договора.

7. Прошу предоставить доступ к системе Дистанционного банковского обслуживания.

Подписанием настоящего заявления присоединяюсь к Правилам дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ООО КБ «РостФинанс» (далее – Правила). Даю согласие на списание Банком без дополнительных распоряжений денежных средств с моего банковского счета, открытого в Банке ООО КБ «РостФинанс», в случаях и порядке, установленных Правилами. С действующими Тарифами Банка, лимитами и ограничениями в Системе ДБО на момент подписания настоящего Заявления ознакомлен(а) и согласен(а).

8. Опросная часть:

| Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Клиент 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) <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i></div> <input type="checkbox"/> не являюсь близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> являюсь, близким родственником ПДЛ <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i></div> | | | | | | | | | | | | |
| Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Клиент: | <input type="checkbox"/> не является публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> является публичным должностным лицом (далее- ПДЛ) <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i></div> <input type="checkbox"/> не является близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> является, близким родственником ПДЛ <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i></div> | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений Клиента 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 Клиента | <input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о финансовом положении Клиента | <input type="checkbox"/> отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о деловой репутации Клиента | <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 Клиента | <input type="checkbox"/> накопления, сбережения <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ | | | | | | | | | | | | |
| Сведения обо всех налоговых резидентствах Клиента (с указанием ИНН – при наличии) | Россия <input type="checkbox"/> ИНН РФ _____ (необязательное поле) Иное <input type="checkbox"/> (заполните, пожалуйста, таблицу ниже. Если у Клиента более 2 иностранных налоговых резидентств) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 60%;">Страна налогового резидентства</th> <th style="width: 15%;">ИНН</th> <th style="width: 20%;">Причина отсутствия ИНН</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> В случае отсутствия ИНН укажите в поле «Причина отсутствия ИНН» одну из следующих причин: А – юрисдикция не присваивает ИНН; Б – юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу; | | Страна налогового резидентства | ИНН | Причина отсутствия ИНН | 1 | _____ | _____ | _____ | 2 | _____ | _____ | _____ |
| | Страна налогового резидентства | ИНН | Причина отсутствия ИНН | | | | | | | | | | |
| 1 | _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | |
| 2 | _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | |

Банк _____

Представитель Клиента _____

| | | | |
|--|--|------------------------------------|------------------------------|
| | В – инос. Если Вы в качестве причин указываете Б или В , то уточните, почему: | | |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | <input type="checkbox"/> Клиент не является налоговым резидентом ни в одном государстве | | |
| Имеет ли Клиент: | | | |
| паспорт США | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| Разрешение на постоянное пребывание в США (Green Card, I-551 Permanent Resident Card) | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| адреса в США | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| телефон в США | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| Родился ли Клиент в США | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| Находился ли Клиент в США длительное время в течение последних 3 лет ¹ | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| Выдавал ли Клиент доверенность лицам, проживающим в США | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | |
| КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США | ДА <input type="checkbox"/> , укажите: | номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____ | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| Дополнительные вопросы, в случае если Клиент является налоговым резидентом Российской Федерации | | | |
| В какой стране провели 90 дней и более за предшествующий год | | | |
| В какой стране оплачивали налоги на личный доход и подавали декларацию за предшествующий год | | | |
| Заполняется, в случае если Клиент является налоговым резидентом/имеет гражданство одной из следующих стран: Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда, Барбадос, Бахрейн, Багамы, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сен-Китс и Невис, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайкос, Вануату, Турция | <input type="checkbox"/> резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции» <input type="checkbox"/> резидентство получено по иной причине Если резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции», укажите дополнительный код страны: | | |
| | Страна налогового резидентства | ИНН | Причина отсутствия ИНН |
| | 1 | | |
| Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством. Я осознаю, что, в случае отказа Клиента от представления в Банк информации о налоговом резидентстве по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями главы 201 Налогового Кодекса РФ, Федерального закона от 17.11.2017 № 340-ФЗ, а также в случае представления неполной информации (например, непредставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, Банк вправе отказать в заключении нового договора с Клиентом или отказать в совершении операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по существующему договору или расторгнуть в одностороннем порядке существующий договор в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом. Я осознаю, что в случае отказа от представления в Банк в течение 30 календарных дней информации, запрашиваемой Банком в целях соблюдения Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ, в соответствии с указанным Федеральным законом Банк имеет право отказать мне в совершении операций по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом. Я обязуюсь представлять в Банк информацию о любых изменениях сведений, содержащихся в данном документе, в течение 30 дней со дня изменения. 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. | | | |

по Доверенности от __.__.20__ от имени ФИО доверенного лица
(подпись Представителя Клиента, расшифровка подписи)

(должность сотрудника Банка)
М.П.

(подпись)

(ФИО)

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

¹ минимум 31 день в текущем году и 183 дня в течение трехлетнего периода, который включает текущий год и два предыдущих. Все дни присутствия в текущем году засчитываются целиком, все дни в году перед текущим засчитываются в размере одной третьей каждого дня, все дни два года назад от текущего засчитываются в размере одной шестой каждого дня

Банк _____

Представитель Клиента _____

Юридические реквизиты и подписи сторон

| | |
|--|--|
| <p>Реквизиты Банка в Российских рублях: Общество с ограниченной ответственностью коммерческий банк «РостФинанс» 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 Отделение по Ростовской области Южного главного управления ЦБ РФ БИК 046015052</p> <p>Реквизиты подразделения Банка: Филиал Общества с ограниченной ответственностью коммерческого банка "РостФинанс" в Санкт-Петербурге 191119, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 94, корпус 2, литер А пом. 4Н Тел. 8(812) 456-04-05 ИНН/КПП 2332006024/784243001 к/с 30101810340300000733 в Северо-Западном ГУ Банка России БИК 044030733</p> <p>Реквизиты Банка в иностранной валюте размещаются: в информационно- телекоммуникационной сети Интернет на официальном сайте Банка - http://www.rostfinance.ru/</p> | <p>Реквизиты Клиента: ФИО _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ _____ Вид документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ № _____, Выдан «__» _____ г. _____ _____ код подразделения _____ ИНН (при наличии) _____ СНИЛС (при наличии) _____ Контактный телефон: _____ Электронная почта: _____</p> <p>Реквизиты Представителя Клиента: По доверенности от __. __.20__ г., удостоверенной нотариусом ФИО нотариуса за реестровым № _____ ФИО _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ _____ Вид документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ № _____, Выдан «__» _____ г. _____ _____ код подразделения _____ ИНН (при наличии) _____ СНИЛС (при наличии) _____ Контактный телефон: _____ Электронная почта: _____</p> |
|--|--|