

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

г. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**По Доверенности**

**о намерении воспользоваться правами по договору № \_\_\_\_\_**  
**от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
**(для Клиентов – владельцев счетов типа «С»)**

Я, \_\_\_\_\_  
 (полностью ФИО Представителя Клиента)

Действующий(-ая) на основании доверенности от \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Реестровый № \_\_\_\_\_

Удостоверенной нотариусом \_\_\_\_\_,  
 (полностью ФИО нотариуса)

От имени Клиента, \_\_\_\_\_  
 (полностью ФИО Клиента)

именуемый в дальнейшем Клиент,

заявляю о намерении Клиента воспользоваться правами по договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и денежными средствами, размещенными на счете типа «С» № \_\_\_\_\_ в ООО КБ «РостФинанс» открытом на имя 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. Подписав настоящее Заявление, подтверждаю, что ознакомлен с тем, что 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. 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.
4. Я обязуюсь ознакомливаться с Условиями открытия и осуществления расчетов по банковским счетам типа «С» 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>.
5. Настоящим предоставляю Банку согласие  не предоставляю Банку 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 проверки заявленной информации, указанной в настоящем Заявлении. Данное согласие действует в течение шести месяцев с момента подписания настоящего Заявления, а в случае заключения Кредитного договора-до конца срока его действия.
6. Настоящим предоставляю Банку согласие  не предоставляю Банку 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.
7. Опросная часть:

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что  собственными решениями

Клиент руководствуется	<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 Клиент	<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 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 участвую 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)	<p>Россия <input type="checkbox"/> ИНН РФ _____ (необязательное поле)  Иное <input type="checkbox"/> (заполните, пожалуйста, таблицу ниже. Если у Вас более 2 иностранных налоговых резидентств)</p> <table border="1" data-bbox="853 1355 1536 1467"> <thead> <tr> <th></th> <th>Страна налогового резидентства</th> <th>ИНН</th> <th>Причина отсутствия ИФ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>В случае отсутствия ИНН укажите в поле «Причина отсутствия ИНН» одну из следующих причин:  <b>А</b> – юрисдикция не присваивает ИНН;  <b>Б</b> – юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу;  <b>В</b> – иное.  Если Вы в качестве причин указываете <b>Б</b> или <b>В</b>, то уточните, почему:</p> <table border="1" data-bbox="853 1624 1536 1691"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> Я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве		Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИФ	1				2				1		2	
	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИФ														
1																	
2																	
1																	
2																	

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 <sup>1</sup>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	
Выдавал ли Клиент доверенность лицам, проживающим в США	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	
<b>КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США</b>	ДА <input type="checkbox"/> ; укажите:	номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____	<b>НЕТ <input type="checkbox"/></b>
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/имеете 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		
Является ли Клиент гражданином Российской Федерации	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		
<p>Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Я обязуюсь представлять в Банк информацию о любых изменениях сведений, содержащихся в данном документе, в течение 30 дней со дня изменения.</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 Клиента, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(должность сотрудника Банка)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

<sup>1</sup> 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

## Юридические реквизиты и подписи сторон

<p><b>Реквизиты Банка в Российских рублях:</b> 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 ОКЦ №9 Южного ГУ Банка России БИК 046015052</p> <p><b>Реквизиты подразделения Банка:</b></p>	<p><b>Реквизиты Клиента:</b> 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: _____ Данные о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) на территории РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): _____ _____ _____</p> <p><b>Реквизиты Представителя Заявителя:</b> 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: _____</p>
--	--