

№ _____
(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 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. 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).

9. 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)

Банк _____

Представитель Клиента _____

	<p 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 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 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 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 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)	<p>Россия <input type="checkbox"/> ИНН РФ _____ (необязательное поле) Иное <input type="checkbox"/> (заполните, пожалуйста, таблицу ниже. Если у Клиента более 2 иностранных налоговых резидентств)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Страна налогового резидентства</th> <th>ИНН</th> <th>Причина отсутствия ИНН</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: А – юрисдикция не присваивает ИНН; Б – юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу; В – иное. Если Вы в качестве причин указываете Б или В, то уточните, почему:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> Клиент не является налоговым резидентом ни в одном государстве			Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН	1				2				1		2	
	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН															
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 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																		

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 _____

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 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» 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 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: _____
Реквизиты подразделения Банка: Реквизиты Банка в иностранной валюте размещаются: в информационно- телекоммуникационной сети Интернет на официальном сайте Банка - http://www.rostfinance.ru/	Реквизиты Представителя Клиента: По доверенности от __.__.20__ г., удостоверенной нотариусом ФИО нотариуса за реестровым № _____ ФИО _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ Адрес регистрации: _____

Банк _____

Представитель Клиента _____

	Адрес фактического проживания: _____

	Вид документа, удостоверяющего личность: _____

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

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

Банк _____

Представитель Клиента _____