

Настоящим предоставляю ООО КБ «РостФинанс» (далее – Банк):

- право без моего дополнительного согласия производить списание денежных средств, предусмотренных Офертой (Договор на получение и использование банковских карт MasterCard/МИР ООО КБ «РостФинанс» и открытия специального карточного счета) (далее – Оферта), Правилами дистанционного банковского обслуживания физического лица, с СКС, со всех моих счетов в Банке. Настоящее условие считается неотъемлемой частью договорных отношений между мною и Банком, связанных открытием СКС, всех моих счетов в Банке, а также счетов, которые я открою в Банке в будущем;
- поручение на покупку-продажу иностранной валюты в сумме, необходимой для погашения задолженности по СКС, в соответствии с Тарифами Банка.

Банк вправе отказаться от исполнения Договора при отсутствии в течение 2 (двух) лет денежных средств на Счете и операций по этому Счету, предварительно заблокировав банковскую карту и письменно предупредив об этом Клиента. По указанным в настоящем пункте основаниям Договор считается расторгнутым по истечении 2 (двух) месяцев со дня направления Банком такого предупреждения, если на Счет в течение этого срока не поступили денежные средства.

Распоряжение денежными средствами, находящимися на счете, осуществляется без предоставления в Банк распоряжения от переводы денежных средств на бумажном носителе, или такое распоряжение от имени Клиента составляется и подписывается Банком, в противном случае, требуется оформление Карточки с образцами подписей и оттиска печати.

Настоящим предоставляю Банку согласие:

- в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью коммерческому банку «РостФинанс» (ООО КБ «РостФинанс», Банк), расположенному по адресу: 344019, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-я Майская, зд. 13а/11а (далее по тексту – «Банк»), в целях предоставления мне банковских услуг, включая, но не ограничиваясь предоставлением мне Банком кредитной карты, информировании меня Банком о продуктах и услугах, внедрения Банком продуктов и услуг, на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных, 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 предоставляемых 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.
- настоящим я подтверждаю, что выражаю свое согласие ООО КБ «РостФинанс» (344019, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-я Майская, д. 13а/11а, ОГРН 1022300003021) (далее Банк) на получение всей имеющейся обо мне информации как субъекте кредитной истории из бюро кредитных историй, включенного в государственные реестры бюро кредитных историй в соответствии с ФЗ «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.

Код субъекта кредитной истории

- 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. Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение пяти 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 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящим подтверждаю, что:

- ознакомился(-лась) с условиями Оферты и выражаю свое согласие с ними и обязуюсь их выполнять;
- ознакомился(-лась) с Тарифами Банка, которые будут с меня взиматься в случае присоединения к Оферте. Согласен с правом Банка в одностороннем порядке изменять Тарифы, условия Оферты предварительно уведомив меня за 10 (Десять) рабочих дней до даты их введения путем размещения на сайте Банка <https://www.rostfinance.ru>, а также в местах оказания Банком услуг.
- настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт присоединения к Оферте ООО КБ «РостФинанс»;
- памятка «О мерах безопасного использования карт» мной получена;
- ознакомился(-лась) с «Правилами Программы лояльности «Бонусы для всех» ООО КБ «РостФинанс», размещенными на сайте www.rostfinance.ru и выражаю желание принять участие в данной программе;
- согласен с использованием технологии 3D Secure, предназначенной для безопасной оплаты картой товаров и услуг в Интернете, при работе с банковской картой;
- согласен на получение СМС для работы с технологией 3D Secure, получением ПИН-кода для банковской карты, подключения других сервисов Банка при работе в системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ООО КБ «РостФинанс».

Выписки по СКС прошу предоставлять мне при личном обращении в Банк.

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). С действующими Правилами на момент подписания настоящего Заявления, порядком внесения в них изменений и дополнений, ознакомлен(а) и согласен(а), обязуюсь их соблюдать.

<input type="checkbox"/>	СМС-информирование о движении денежных средств по СКС прошу предоставлять по мобильному телефону:	+7 (____) _____
--------------------------	---	-------------------

<input type="checkbox"/>	От иного средства уведомления отказываюсь
--------------------------	---

Опросная часть

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что руководствуюсь:	собственными решениями собственными интересами решениями другого лица (бенефициара) интересами другого лица (выгодоприобретателя)																
Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что:	не являюсь публичным должностным лицом являюсь публичным должностным лицом (далее- ПДЛ) <div style="text-align: right; border-top: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"> (место работы, занимаемая должность, адрес работодателя) </div> не являюсь близким родственником ПДЛ являюсь, близким родственником ПДЛ <div style="text-align: right; border-top: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"> (степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя) </div>																
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ООО КБ «РостФинанс»	открытие счета постоянное обслуживание иное (указать) _____																
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности	получение прибыли иное (указать) _____																
Сведения о финансовом положении	отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств иное (указать) _____																
Сведения о деловой репутации	не являюсь банкротом, не участвую в судебных разбирательствах иное (указать) _____																
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента	накопления, сбережения иное (указать) _____																
Сведения обо всех налоговых резидентствах (с указанием ИНН – при наличии)	Россия <input type="checkbox"/> ИНН РФ _____ (необязательное поле) Иное <input type="checkbox"/> (заполните, пожалуйста, таблицу ниже. Если у Вас более 2 иностранных налоговых резидентств) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 40%;">Страна налогового резидентства</th> <th style="width: 20%;">ИНН</th> <th style="width: 35%;">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; В – иное. Если Вы в качестве причин указываете Б или В , то уточните, почему: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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 ИНН	1				2				1		2	
	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН														
1																	
2																	
1																	
2																	
Имеете ли Вы:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">паспорт США</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Разрешение на постоянное пребывание в США (Green Card, I-551 Permanent Resident Card)</td> <td style="padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">адреса в США</td> <td style="padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">телефон в США</td> <td style="padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Родились ли Вы в США</td> <td style="padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Находились ли Вы в США длительное время в течение последних 3 лет¹</td> <td style="padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Выдавали ли Вы доверенность лицам, проживающим в США</td> <td style="padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>	Родились ли Вы в США	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	Находились ли Вы в США длительное время в течение последних 3 лет ¹	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	Выдавали ли Вы доверенность лицам, проживающим в США	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		
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"/>																
Родились ли Вы в США	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>																
Находились ли Вы в США длительное время в течение последних 3 лет ¹	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>																
Выдавали ли Вы доверенность лицам, проживающим в США	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">ДА <input type="checkbox"/>, укажите: _____</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США	ДА <input type="checkbox"/> , укажите: _____	номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____	НЕТ <input type="checkbox"/>													
Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США	ДА <input type="checkbox"/> , укажите: _____	номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____	НЕТ <input type="checkbox"/>														
Дополнительные вопросы, в случае если вы являетесь 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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; height: 100px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>																
Заполняется, в случае если вы являетесь 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	<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: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 40%;">Страна налогового резидентства</th> <th style="width: 20%;">ИНН</th> <th style="width: 35%;">Причина отсутствия ИНН</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН	1											
	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН														
1																	

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

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.

_____/____/____

ПОДПИСЬ, Ф.И.О. КЛИЕНТА, ДАТА

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ БАНКА, ПРИНЯВШЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

_____/____/____

ПОДПИСЬ, Ф.И.О. СОТРУДНИКА БАНКА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ, ДАТА

М.П.

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Номер СКС

Дата открытия