

№ \_\_\_\_\_  
(номер Договора, присвоенный в АБС)

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

г. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на открытие Текущего счета физическому лицу в ООО КБ «РостФинанс»**  
**несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет**

**ООО КБ «РостФинанс» сообщает, что в нашем Банке**

**Открыт Текущий счет № \_\_\_\_\_ в валюте \_\_\_\_\_**  
(номер лицевого счета) (указывается наименование валюты)

**по Заявлению законного Представителя Клиента**

\_\_\_\_\_  
(полностью ФИО законного Представителя 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. Я ознакомлен, что в случае зачисления на настоящий счет доходов от арендной платы, доверительного управления имуществом несовершеннолетнего, продажи имущества (например, квартиры, автомобиля, долей в уставных капиталах коммерческих организаций), доходов от ценных бумаг, в виде дивидендов от участия в коммерческих организациях и иных доходов, которыми в соответствии с п. 2 ст. 26 ГК РФ, несовершеннолетние не вправе распоряжаться самостоятельно, получение средств и расходные операции по счету проводятся с согласия законных представителей и предварительного письменного разрешения органа опеки и попечительства.
7. 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.
8. 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.
9.  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).

Банк \_\_\_\_\_

Законный Представитель Клиента \_\_\_\_\_

10. 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) _____ (место работы, занимаемая должность, адрес работодателя) <input type="checkbox"/> не являюсь близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> являюсь, близким родственником ПДЛ _____ (степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)																
Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Клиент:	<input type="checkbox"/> не является публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> является публичным должностным лицом (далее- ПДЛ) _____ (место работы, занимаемая должность, адрес работодателя) <input type="checkbox"/> не является близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> является, близким родственником ПДЛ _____ (степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)																
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" data-bbox="794 1343 1517 1459"> <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> 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: <table border="1" data-bbox="794 1615 1517 1684"> <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 Разрешение на постоянное пребывание в США (Green Card, I-551 Permanent Resident Card) адреса в США телефон в США Родился ли Клиент в США Находился ли Клиент в США длительное время в течение последних 3 лет <sup>1</sup> Выдавал ли Клиент доверенность лицам, проживающим в США	<table border="1" data-bbox="794 1768 1453 2049"> <tbody> <tr> <td>ДА <input type="checkbox"/></td> <td>НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>				
ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>																
ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>																
ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>																
ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>																
ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>																
ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>																

<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

Банк \_\_\_\_\_

Законный Представитель Клиента \_\_\_\_\_

<b>КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США</b>	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: <b>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</b>	<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"> <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> </tbody> </table>		Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН	1				
	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН							
1										
<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 законного 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

Банк \_\_\_\_\_

Законный Представитель Клиента \_\_\_\_\_

<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 Банка в иностранной валюте размещаются:</b>  в информационно- телекоммуникационной сети Интернет на  официальном сайте Банка <a href="https://www.rostfinance.ru">https://www.rostfinance.ru</a>.</p>	<p><b>Реквизиты Клиента:</b>  ФИО _____  Дата рождения _____  Место рождения _____  Адрес регистрации: _____  _____</p> <p>Адрес фактического проживания: _____  _____</p> <p>Вид документа, удостоверяющего личность: _____  _____</p> <p>серия _____  № _____,  Выдан «__» _____ г.  _____</p> <p>код подразделения _____  ИНН (при наличии) _____  СНИЛС (при наличии) _____  Контактный телефон: _____  Электронная почта: _____</p> <p><b>Реквизиты законного Представителя Клиента:</b>  ФИО _____  Дата рождения _____  Место рождения _____  Адрес регистрации: _____  _____</p> <p>Адрес фактического проживания: _____  _____</p> <p>Вид документа, удостоверяющего личность: _____  _____</p> <p>серия _____  № _____,  Выдан «__» _____ г.  _____</p> <p>код подразделения _____  ИНН (при наличии) _____  СНИЛС (при наличии) _____  Контактный телефон: _____  Электронная почта: _____</p>
--	---