

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

г. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О намерении воспользоваться правами по договору № _____

от «__» _____ 20__ г.

(для Клиентов – владельцев счетов типа «С»)

Я,

_____ (полностью ФИО)

именуемый в дальнейшем Клиент, заявляю о намерении воспользоваться правами по договору № _____ от «__» _____ 20__ г. и денежными средствами, размещенными на счете типа «С» № _____ в ООО КБ «РостФинанс» на мое имя.

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 руководствуюсь:	<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:	<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)
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений 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	<input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> иное (указать) _____			
Сведения о финансовом положении	<input type="checkbox"/> отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств <input type="checkbox"/> иное (указать) _____			
Сведения о деловой репутации	<input type="checkbox"/> не являюсь банкротом, не участвую в судебных разбирательствах <input type="checkbox"/> иное (указать) _____			
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества	<input type="checkbox"/> накопления, сбережения <input type="checkbox"/> 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)			
		Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН
	1			
	2			
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:				
1				
2				
<input type="checkbox"/> Я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве				
Имеете ли Вы:				
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"/>	
Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США	ДА <input type="checkbox"/>	номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____	НЕТ <input type="checkbox"/>	
укажите:				
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				
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-Ките 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				
Являетесь ли Вы гражданином Российской Федерации				
ДА <input type="checkbox"/>		НЕТ <input type="checkbox"/>		
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				

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

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 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 подразделения Банка:

Реквизиты Клиента:

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): _____