

№ \_\_\_\_\_  
(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 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 подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Условием обязательного предоставления в Банк собственноручного письменного разрешения законного Представителя на открытие Текущего счета.  
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. 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 \_\_\_\_\_

Клиент \_\_\_\_\_

10. 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)  <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</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;">(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</p>																
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 Клиента	<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) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;">Страна налогового резидентства</th> <th style="width: 25%;">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: <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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;"> <tr> <td style="width: 50%;">ДА <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ДА <input type="checkbox"/></td> <td>НЕТ <input type="checkbox"/></td> </tr> </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"/>															
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"/>																
паспорт США																	
Разрешение на постоянное пребывание в США (Green Card, I-551 Permanent Resident Card)																	
адреса в США																	
телефон в США																	
Родились ли Вы в США																	
Находились ли Вы в США длительное время в течение последних 3 лет <sup>1</sup>																	
Выдавали ли Вы доверенность лицам, проживающим в США																	
<b>Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США</b>	ДА <input type="checkbox"/> , укажите: номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN _____ <b>НЕТ</b> <input type="checkbox"/>																
Дополнительные вопросы, в случае если вы являетесь налоговым резидентом Российской Федерации	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>																
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																	

<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 \_\_\_\_\_

Клиент \_\_\_\_\_

Заполняется, в случае если вы являетесь налоговым резидентом/имеете 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:		
	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.

(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

<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	<b>Реквизиты Клиента:</b> 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: _____
<b>Реквизиты подразделения Банка:</b>  <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> .	

Банк \_\_\_\_\_

Клиент \_\_\_\_\_