

№ _____
(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 согласие не предоставляю Банку согласие в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях открытия Текущего счета на имя Клиента на обработку указанных в настоящем заявлении моих персональных данных, а также персональных данных Клиента, 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 РФ, и других представляемых 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.
Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение пяти лет 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».
8. 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

Банк _____

Законный Представитель Клиента _____

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.

9. 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.

10. 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).

11. 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) <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i></div> <input type="checkbox"/> не являюсь близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> являюсь, близким родственником ПДЛ <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i></div>																
Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Клиент:	<input type="checkbox"/> не является публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> является публичным должностным лицом (далее- ПДЛ) <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i></div> <input type="checkbox"/> не является близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> является, близким родственником ПДЛ <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i></div>																
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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;">Страна налогового резидентства</th> <th style="width: 35%;">ИНН</th> <th style="width: 25%;">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;"> <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"/> 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			
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			
<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

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 _____

Законный Представитель Клиента _____

<p>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 Отделение по Ростовской области Южного главного управления ЦБ РФ БИК 046015052</p> <p>Реквизиты подразделения Банка: Филиал Общества с ограниченной ответственностью коммерческого банка "РостФинанс" в Санкт-Петербурге 191119, г. Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 94, корпус 2, литер А пом. 4Н Тел. 8(812) 456-04-05 ИНН/КПП 2332006024/784243001 к/с 30101810340300000733 в Северо-Западном ГУ Банка России БИК 044030733</p> <p>Реквизиты Банка в иностранной валюте размещаются: в информационно- телекоммуникационной сети Интернет на официальном сайте Банка https://www.rostfinance.ru.</p>	<p>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: _____</p> <p>Реквизиты законного Представителя 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: _____</p>
--	---