



ЗАЯВЛЕНИЕ

на заключение Договора банковского счета, открытие счета для расчетов с использованием банковских карт и подключение к нему банковской карты ООО КБ «АРЕСБАНК»

Я, нижеподписавшийся (далее – Клиент), данные которого указаны в настоящем Заявлении прошу ООО КБ «АРЕСБАНК»/Филиал «Тульский» ООО КБ «АРЕСБАНК» (далее – Банк) открыть на мое имя счет для расчетов с использованием банковской карты (далее – Счет БК) и подключить к нему банковскую карту (далее – БК), на условиях, изложенных в Правилах выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» (далее – Правила) и Тарифах Банка. Настоящее Заявление в совокупности с Правилами и Тарифами составляют договор банковского счета (далее – Договор), заключаемый между Банком и Клиентом.

Вид БК	Дизайн БК	Тариф БК	Валюта Счета БК
<input type="checkbox"/> Индивидуальная	<input type="checkbox"/> Мир Классическая -Базовый	<input type="checkbox"/> «СТАНДАРТ»	<input type="checkbox"/> Рубли РФ
<input type="checkbox"/> Зарплатный проект	<input type="checkbox"/> Мир Классическая -Юбилейный	<input type="checkbox"/> «БК с ЛГП»	
<input type="checkbox"/> Сотрудник Банка		<input type="checkbox"/> «ПАРТНЕР»	

Имя и Фамилия в латинской транскрипции (для печати на карте)

Кодовое слово (не менее 5 символов):

Офис подачи Заявления г. МОСКВА г. ТУЛА

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Фамилия, Имя, Отчество					
Дата рождения			Место рождения		
Гражданство		<input type="checkbox"/> Российская Федерация		<input type="checkbox"/> Иное (указать):	
Документ, удостоверяющий личность <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>		<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ		<input type="checkbox"/> Иной (указать):	
		серия	номер	дата выдачи	
кем выдан				код подразделения	
Данные миграционной карты <i>(заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства)</i>		номер	дата начала срока пребывания	дата окончания срока пребывания	
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ <i>(заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства)</i>		серия и номер	дата начала срока пребывания	дата окончания срока пребывания	
Сведения о наличии статуса налогового резидента		<input type="checkbox"/> ДА, являюсь налоговым резидентом только в РФ		<input type="checkbox"/> НЕТ (требуется заполнить форму самосертификации по форме Банка)	
ИНН				Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский
Адрес регистрации					
Адрес фактического проживания					
Мобильный телефон (обязательно)			Адрес электронной почты (при наличии)		

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ КЛИЕНТА

Место работы / Должность	
--------------------------	--

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Я являюсь российским публичным должностным лицом	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Я являюсь ближайшим родственником российского публичного должностного лица	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Я являюсь иностранным публичным должностным лицом	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Я являюсь ближайшим родственником иностранного публичного должностного лица	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие информации о бенефициарном владельце	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Наличие информации о выгодоприобретателе	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Наличие статуса иностранного налогоплательщика	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ ПО БК

<input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК при посещении Банка <input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК по системе «Интернет-Банк» <input type="checkbox"/> СМС-информирование (взимается комиссия согласно Тарифам)	Я согласен с тем, что Банк вправе направлять уведомления о совершении операций с использованием БК по одному из указанных каналов связи, выбранному мною, что признается надлежащим исполнением Банком своих обязательств по информированию Клиента в рамках Федерального закона от 27.06.2011 N 161-ФЗ "О национальной платежной системе" и в соответствии с Правилами.
--	--

ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО БК

<input type="checkbox"/> «СМС - информирование»	<input type="checkbox"/> «3D – SECURE»	<input type="checkbox"/> Не подключать дополнительных услуг
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Один номер Мобильного телефона		
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Два номера Мобильного телефона	основной:	дополнительный:
<input checked="" type="checkbox"/> Заявляю о заранее данном акцепте на списание со Счета БК платы за подключение услуги в соответствии с действующими тарифами Банка. <input checked="" type="checkbox"/> Заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.		

Я, нижеподписавшийся, настоящим подтверждаю и заявляю, что:

Сведения, указанные в Заявлении, достоверны, против их проверки не возражаю.

Ознакомлен и обязуюсь выполнять Правила выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК», условия Договора, финансовые обязательства перед ООО КБ «АРЕСБАНК» и обращаться с БК с максимальной ответственностью.

Ознакомлен с рисками, возникающими по операциям с использованием БК.

Принимаю условия Договора в порядке, предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Правила и тарифы Банка мне известны. При изменении каких-либо моих данных, указанных в настоящем заявлении, я незамедлительно извещу Банк в письменной форме.

Я не буду использовать Счет БК для осуществления какой-либо предпринимательской деятельности.

Я не нахожусь в стадии подачи и не планирую инициировать подачу заявления о признании себя банкротом, кроме того подтверждаю отсутствие оснований для подачи таких заявлений в отношении меня третьими лицами.

В случае принятия Банком отрицательного решения об открытии Счета БК и выпуске БК согласен с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать настоящее Заявление.

Соглашаюсь с обработкой моих персональных данных в соответствии с Правилами.



(подпись)

ФИО Клиента/представителя* (расшифровка)

(дата)

Даю полное и безусловное согласие (заранее данный акцепт) Банку на списание Банком денежных средств со Счета БК либо с любого иного счета, открытого на мое имя в Банке, без ограничения по количеству распоряжений о переводе (списании) денежных средств (в том числе частичное исполнение распоряжений) в счет оплаты услуг Банка по настоящему Договору, включая возмещение Банку расходов, связанных с обслуживанием настоящего Договора в соответствии с действующими на момент проведения операции тарифами Банка. Сумма списания, а также сроки списания определяются Банком самостоятельно в соответствии с условиями Договора и тарифами Банка.

Настоящее согласие (акцепт) Банку одновременно является моим поручением Банку, в соответствии с которым Банк имеет право в случае отсутствия денежных средств на Счете БК для исполнения распоряжений о переводе денежных средств, предъявленных на условиях настоящего Договора, произвести конвертацию иностранной валюты с иного счета Клиента в иностранной валюте (счета БК/текущего счета, открытого на мое имя в Банке в соответствии с отдельно заключенными договорами), по курсу, установленному Банком России на дату совершения операции, и перечислить полученные от конвертации денежные средства на Счет БК, с последующей оплатой услуг Банка по совершению операций по настоящему Договору в соответствии с действующими на момент проведения операции Правилами и тарифами Банка, а также возмещать Банку расходы, связанные с обслуживанием настоящего Договора, фактически понесенные Банком.



(подпись)

ФИО Клиента/представителя* (расшифровка)

(дата)

*действующего на основании доверенности № _____ от _____ г. срок действия до: _____ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление подписано в моем присутствии и проверено. Паспортные данные/полномочия проверены. ШТАМП-датор (при наличии) _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка		Результаты проверки предоставленных данных <input type="checkbox"/> - Выполнена проверка данных в базе ГУВМ МВД России _____ г. <input type="checkbox"/> - Выполнена проверка сведений о банкротстве _____ г. <input type="checkbox"/> - _____ г. Ограничения на открытие Счета БК и заключение Договора: <input type="checkbox"/> - отсутствуют <input type="checkbox"/> - имеются: _____	
Данные Заявления проверены и в базу данных Банка введены	_____/_____/____ г.	_____/_____/____ (Подпись / Фамилия ИО уполномоченного сотрудника Банка)	
Прочие отметки Банка:			
ОТКРЫТЬ СЧЕТ БК РАЗРЕШАЮ:			
Уполномоченные лица Банка		ФИО	ПОДПИСЬ
		ДАТА	
		ФИО	ПОДПИСЬ
		ДАТА	
ДОГОВОР №		ДАТА ОТКРЫТИЯ СЧЕТА	
ВЫПУЩЕНА БК №		ДАТА ВЫПУСКА БК	
ОТКРЫТ СЧЕТ №			
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УСЛУГА	<input type="checkbox"/> - ПОДКЛЮЧЕНА	<input type="checkbox"/> - НЕ ПОДКЛЮЧЕНА	

* Представитель – Доверенное лицо Клиента.