

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на выпуск Карты Cash Card

**ипб** банк основан  
в 1973 году

[www.ipb.ru](http://www.ipb.ru)  
+7(495) 411-00-00



**Внимание! Заполните Заявление печатными буквами, четким разборчивым почерком.**

**ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Юридический адрес клиента/адрес регистрации, для почтовых уведомлений**

Страна	<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Другая	указать	Индекс
Край/обл./р-н	Город		Насел. пункт	
Улица	Дом	Корпус/строение	Квартира	

**Информация о счете открытом в «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество)**

Указать номер счета

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ СОТРУДНИКЕ ОРГАНИЗАЦИИ (Держателе карты)**

Фамилия	Имя		Отчество	Населенный пункт
Дата рождения	д д / м м / г г г г	Место рождения	Государство	
Гражданство	<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Иное (указать)	Пол	<input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.

**ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ**

<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ (указать)	Серия	Номер
Кем выдан, КП	орган выдачи	код подразделения	Когда выдан
Должность	Раб. телефон	д д / м м / г г г г г	
Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного учета ПФ РФ (СНИЛС) (при наличии)			

**ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ**

Миграционная карта	номер карты	Дата начала срока пребывания в Российской Федерации	Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации			
Наименование документа	серия (при наличии) и номер	Дата начала срока действия права пребывания (проживания) в Российской Федерации	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в Российской Федерации

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ**

Страна	<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Другая	указать	Индекс
Край/обл./р-н	Город		Улица	
Насел. пункт	Корпус/строение		Квартира	

**АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ, ДЛЯ ПОЧТОВЫХ УВЕДОМЛЕНИЙ**

Совпадает с адресом регистрации?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Если не совпадает, заполнить:
Страна	<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Другая	указать
Край/обл./р-н	Город		Индекс
Насел. пункт	Улица		
Дом	Корпус/строение		Квартира

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Номер служебного телефона	к о д -	Адрес электронной почты (служебный)
---------------------------	---------	-------------------------------------

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ**

(кодовое слово или девичья фамилия матери)	ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика, указывается при предоставлении подтверждающего документа)
--	--

**ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ КОРПОРАТИВНУЮ КАРТУ**

<input checked="" type="checkbox"/> Visa Gold CASH CARD	Валюта счета	<input checked="" type="checkbox"/> Российские рубли
---	--------------	--

**ВЫПИСКУ ПО СЧЕТУ ПРОШУ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ**

<input type="checkbox"/> При личном обращении в Банк	<input type="checkbox"/> По служебному адресу электронной почты
--	---

**Сведения о принадлежности к публичному должностному лицу, иностранному налогоплательщику**

Является ли уполномоченный сотрудник организации (держатель карты) публичным должностным лицом <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> Да, является публичным должностным лицом	<input type="checkbox"/> Нет, не является публичным должностным лицом
---	---	---

Если ответ "Да", укажите следующее:

- Вашу должность
------------------

<sup>1</sup> Публичные должностные лица (ПДЛ):

- 1) Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) – физическое лицо, назначаемое или избираемое лицо на какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, или лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе, для публичного ведомства или государственного предприятия, либо лицо, ранее занимавшее публичную должность, с момента сложения полномочий которого прошло менее 1 года.
- 2) Должностное лицо публичной международной организации (МПДЛ).
- 3) Российские публичные должностные лица (РПДЛ) – физические лица замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

- наименование Вашего работодателя	
- адрес Вашего работодателя	
Является ли/действует ли уполномоченный сотрудник организации (держатель карты) от имени: супругом или супругой публичного должностного лица, близким родственником публичного должностного лица (родителем, ребенком, дедушкой или бабушкой, внуком или внучкой), полнородным (имеющим общих отца и мать) братом или сестрой публичного должностного лица, неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом или сестрой публичного должностного лица, усыновителем публичного должностного лица, усыновленным публичным должностным лицом.	<input type="checkbox"/> Не является <input type="checkbox"/> Является * <input type="checkbox"/> Супругом или супругой публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Родителем публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Ребенком публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Дедушкой или бабушкой публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Внуком или внучкой публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Полнородным (имеющим общих отца и мать) братом или сестрой публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом или сестрой публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Усыновителем публичного должностного лица; * <input type="checkbox"/> Усыновленным публичным должностным лицом
Является ли уполномоченный сотрудник организации (держатель карты) лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов <sup>2</sup> ?	<input type="checkbox"/> Не является <input type="checkbox"/> Является (указать страну) _____  Указать TIN(ИНН) _____  Указать юрисдикцию налогового резидентства _____
Является ли уполномоченный сотрудник организации (держатель карты) налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки <sup>3</sup> ?	<input type="checkbox"/> Не является <input type="checkbox"/> Является
Сведения о том, что уполномоченный сотрудник организации (держатель карты) является: публичным должностным лицом (родственником публичного должностного лица/действует от имени публичного должностного лица); лицом на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, подтверждены	<input type="checkbox"/> Документами /сведениями/информацией (указать какими) <input type="checkbox"/> Сведениями, размещенными в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (указать наименование сайта) _____ <input type="checkbox"/> Оригиналом либо надлежаще заверенными копиями документов/сведений/информации, не располагаем <input type="checkbox"/> В подтверждение указанных сведений документы не могут быть предоставлены (указать причину) _____ <input type="checkbox"/> Иным способом (указать каким) _____

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) с банком, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности		
1.	<b>Сведения о целях установления деловых отношений с Банком</b>	<input type="checkbox"/> Расчетно-кассовое обслуживание в валюте Российской Федерации и иностранной валюте <input type="checkbox"/> Размещение денежных средств во вклад (депозит) <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Брокерские услуги на рынке ценных бумаг <input type="checkbox"/> Услуги Депозитария <input type="checkbox"/> Операции на валютном рынке (конверсионные операции, производные финансовые инструменты и прочее) <input type="checkbox"/> Система дистанционного банковского обслуживания <input type="checkbox"/> Операции с банковскими картами <input type="checkbox"/> Операции с наличными денежными средствами и чеками <input type="checkbox"/> Операции по покупке/продаже иностранной валюты <input type="checkbox"/> Документарные операции (аккредитивы, гарантии, инкассо) <input type="checkbox"/> Иное, (указать вид услуги/продукта) _____
2.	<b>Сведения о предполагаемом характере деловых отношений с Банком</b>	<input type="checkbox"/> Краткосрочный <input type="checkbox"/> Долгосрочный
3.	<b>Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности</b>	<input type="checkbox"/> Обеспечение жизнедеятельности <input type="checkbox"/> Реализация общественных, общих социальных задач (благотворительных, религиозных, политических, социально-хозяйственных), иных некоммерческих проектов <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
Сведения о финансовом положении, сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества, сведения о деловой репутации		
1.	<b>Сведения о финансовом положении</b>	<input type="checkbox"/> Хорошее <input type="checkbox"/> Стабильное (имеется постоянный источник дохода) <input type="checkbox"/> Условно стабильное (источник дохода временный) <input type="checkbox"/> Не стабильное (задолженности по налогам, штрафам и/или другим обязательным платежам в бюджетную систему РФ, задолженность по кредитным обязательствам, наличие судебных решений и др.) <input type="checkbox"/> Плохое (банкротство гражданина) <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
2.	<b>Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества</b>	<input type="checkbox"/> Заработная плата (стипендия, пенсия, пособия, иные социальные выплаты) <input type="checkbox"/> Личные накопления/накопления семьи <input type="checkbox"/> Получение наследства <input type="checkbox"/> Доход, полученный от реализации недвижимого/движимого имущества <input type="checkbox"/> Полученная прибыль (для владельцев бизнеса) <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
3.	<b>Сведения о деловой репутации</b>	
3.1.	Наличие производства по делу о несостоятельности (банкротстве)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.2.	Наличие действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

**Подпись уполномоченного сотрудника организации (держателя карты)**

<sup>2</sup> Физическое лицо – гражданин Российской Федерации на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, за исключением случая, если физическое лицо имеет одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государства - члена Таможенного союза).

<sup>3</sup> Физическое лицо признается налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки в случае, если оно соответствует одному из условий:

- является гражданином Соединенных Штатов Америки;
- имеет разрешение на постоянное пребывание в Соединенных Штатах Америки (карточка постоянного жителя (форма I-551 (Green Card)));
- находилось на территории Соединенных Штатов Америки не менее 31 (тридцати одного) дня в течение текущего календарного года и не менее 183 (ста восьмидесяти трёх) дней в течение 3 (трёх) лет, включая текущий год и 2 (два) непосредственно предшествующих года (при этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории Соединенных Штатов Америки в текущем году, а также 2 (двух) предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент: коэффициент для текущего года равен 1 (одному) (то есть учитываются все дни, проведенные в Соединенных Штатах Америки в текущем году); коэффициент предшествующего года равен 1/3; коэффициент позапрошлого года равен 1/6).

Резидентами Соединенных Штатов Америки не признаются учителя, студенты, стажеры, временно присутствовавшие на территории Соединенных Штатов Америки на основании виз F, J, M или Q (если не выполняется условие постоянного места пребывания).

Подпись		ФИО	Дата заполнения	
<b>РУКОВОДИТЕЛЬ</b>				
Подпись		ФИО	Дата заполнения	М.П. ПЕЧАТЬ
<b>ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР</b>				
Подпись		ФИО	Дата заполнения	

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. С «Правилами открытия и обслуживания текущих счетов физических лиц для совершения расчетных операций, а также для осуществления расчетов с использованием банковских карт в «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество) и Тарифами ознакомлен (-на) и согласен (-на). Поручаю Банку в случае возникновения перерасхода по счету, списывать задолженность, а также комиссии, пени, штрафы за перерасход, с других моих счетов в Банке либо предоставить кредит в виде овердрафта. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений и информационно-рекламных материалов до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис банка. Не возражаю против обработки моих персональных данных, содержащихся в заявлении, а также в иных документах, предоставленных мной в «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество), а также предоставляю право на передачу такой информации третьим лицам в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. Подтверждаю, что денежные средства, иное имущество не являются доходом, полученным от преступной деятельности, в том числе от продажи оружия, боеприпасов, лекарственных средств и препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и т.д. При изменении любых сведений, указанных в настоящем Заявлении, информация об изменениях будет предоставлена мною в Банк в письменной форме, с приложением подтверждающих документов, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента, когда мне / моему представителю стало известно (либо должно было стать известно) о таких изменениях.

<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ</b>														
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО. ПОДПИСЬ ПРОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ. ЛИЧНОСТЬ ПОДПИСАВШЕГО ДОКУМЕНТ УСТАНОВЛЕНА.	ОФИС БАНКА		СОТРУДНИК	ФИО/Подпись
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	КАРТА ОТПРАВЛЕНА НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ			СОТРУДНИК	ФИО/Подпись

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ СВЕДЕНИЙ О УПОЛНОМОЧЕННОМ СОТРУДНИКЕ ОРГАНИЗАЦИИ (ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТЫ)**

Данные, представленные в Заявлении на открытие банковского счета и выдачу банковской карты физического лица по тарифному плану «КОРПОРАТИВНАЯ КАРТА CASH CARD», проверены.

Установление сведений и идентификация проведена.

<p>Принадлежность уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) к публичному должностному лицу (на основании информации и/или сведений предоставленных клиентом)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является публичным должностным лицом.</p> <p><input type="checkbox"/> Является публичным должностным лицом.</p> <p><input type="checkbox"/> Действует от имени</p> <p>* <input type="checkbox"/> супруга или супруги публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> родителя публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> ребенка публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> дедушки или бабушки публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> внука или внучки публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> полнородного (имеющим общих отца и мать) брата или сестры публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> неполнородного (имеющим общих отца или мать) брата или сестры публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> усыновителя публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> усыновленного публичным должностным лицом.</p>
<p>Принадлежность уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) к публичному должностному лицу (установленная Банком по результатам анализа совокупности имеющихся у Банка документов и/или информации о клиенте, в том числе полученные при использовании доступных на законных основаниях источников информации).</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является публичным должностным лицом.</p> <p><input type="checkbox"/> Является публичным должностным лицом:</p> <p><input type="checkbox"/> Действует от имени:</p> <p>* <input type="checkbox"/> супруга или супруги публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> родителя публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> ребенка публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> дедушки или бабушки публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> внука или внучки публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> полнородного (имеющим общих отца и мать) брата или сестры публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> неполнородного (имеющим общих отца или мать) брата или сестры публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> усыновителя публичного должностного лица;</p> <p>* <input type="checkbox"/> усыновленного публичным должностным лицом.</p>
<p>Принадлежность уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) к лицу, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (на основании информации и/или сведений предоставленных клиентом)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является</p> <p><input type="checkbox"/> Является (указать страну) _____</p>
<p>Принадлежность уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) к лицу, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (установленная Банком по результатам анализа совокупности имеющихся у Банка документов и/или информации о клиенте, в том числе полученные при использовании доступных на законных основаниях источников информации)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является</p> <p><input type="checkbox"/> Является (указать страну) _____</p>
<p>Принадлежность уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) к налоговому резиденту Соединенных Штатов Америки (на основании информации и/или сведений предоставленных клиентом)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является</p> <p><input type="checkbox"/> Является</p>
<p>Принадлежность уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) к налоговому резиденту Соединенных Штатов Америки (установленная Банком по результатам анализа совокупности имеющихся у Банка документов и/или информации о клиенте, в том числе полученные при использовании доступных на законных основаниях источников информации)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является</p> <p><input type="checkbox"/> Является</p>

\_\_\_\_\_

(наименование должности сотрудника (полностью))

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью)

**Дополнительные сведения**

Ф.И.О. (при наличии последнего), должность сотрудника Банка, сверившего соответствие сведений об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты) с регистрационным документам	
Ф.И.О. (при наличии последнего), должность сотрудника Банка, заполнившего сведения об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты)	
Ф.И.О. (при наличии последнего), должность сотрудника Банка, обновившего сведения об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты)	
Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) информации о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму (дата проверки, результаты проверки)	Дата проверки _____ результат проверки:
Номер и дата перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества уполномоченного сотрудника организации (держателя карты) (данная графа заполняется при наличии информации о причастности представителя к экстремистской деятельности или терроризму)	
Дата оформления сведений об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты)	
Дата обновления сведений об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты)	
Дата прекращения отношений с уполномоченным сотрудником организации (держателем карты) (в частности дата закрытия последнего банковского счета, счета по вкладу (депозиту) в Банке)	
Срок хранения Сведений об уполномоченном сотруднике организации (держателе карты)	Не менее 5 (пяти) лет. Указанный срок исчисляется со дня прекращения отношений с клиентом

\_\_\_\_\_

(наименование должности сотрудника (полностью))

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью)