

Внимание! Заполните Заявление печатными буквами, четким разборчивым почерком.

ПРОШУ ОТКРЫТЬ НА МОЕ ИМЯ БАНКОВСКИЙ СЧЕТ И ВЫПУСТИТЬ КАРТУ В РАМКАХ ТАРИФНОГО ПЛАНА				ВИД ВЫПУСКАЕМОЙ КАРТЫ		
<input type="checkbox"/> Best Card	<input type="checkbox"/> Просто карта	<input type="checkbox"/> Проф карта	<input type="checkbox"/> Mir Supreme	<input type="checkbox"/> Mir Supreme ПЛЮС	<input type="checkbox"/> МИР Продвинутая	<input type="checkbox"/> MIR Supreme
СРОЧНЫЙ ВЫПУСК		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	ВАЛЮТА СЧЕТА		Российские рубли
ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА						
Фамилия		Дата рождения		Место рождения		
Имя		Гражданство		<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Иное (указать):	
Отчество (при наличии)		Пол		<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ		ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ¹		ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЕ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ²		
<input type="checkbox"/> Паспорт		<input type="checkbox"/> Иной документ (указать):		Наименование документа:		
Серия (при наличии):		Номер:		Серия (при наличии) и номер документа:		
Наименование органа, выдавшего документ:		Дата начала срока пребывания в Российской Федерации:		Дата начала срока действия права пребывания (проживания) в Российской Федерации:		
Код подразделения (при наличии):		Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации:		Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в Российской Федерации:		
Дата выдачи документа:		Дата окончания срока пребывания в Российской Федерации:		Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в Российской Федерации:		
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)				АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ		
Совпадает с адресом места жительства (регистрации)?				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Если не совпадает, заполнить:				Если не совпадает, заполнить:		
Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):		Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):		Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):		
Индекс:		Индекс:		Индекс:		
Край/область /район:		Край/область /район:		Край/область /район:		
Населенный пункт:		Населенный пункт:		Населенный пункт:		
Город:		Город:		Город:		
Улица:		Улица:		Улица:		
Дом / участок		Дом / участок		Дом / участок		
Корпус / строение / литера		Корпус / строение / литера		Корпус / строение / литера		
Квартира / комната:		Квартира / комната:		Квартира / комната:		
МЕСТО РАБОТЫ				КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ		
Наименование организации:				Мобильный телефон:		
Должность:				E-mail:		Дополнительный контактный номер:
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)				Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе персонализированного учета ПФ РФ (СНИЛС) (при наличии)		
ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ (в соответствии с заграничным паспортом)				ВЫПУСКУ ПО СЧЕТУ ПРОШУ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ:		
				<input type="checkbox"/> При личном обращении в Банк <input type="checkbox"/> На адрес электронной почты		
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ (кодовое слово или девичья фамилия матери)				ОФИС ПОЛУЧЕНИЯ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ:		

Подтверждаю, что не являюсь публичным должностным лицом; супругом/супругой, близким родственником, полнородным или неполнородным братом или сестрой, усыновителем или усыновленным публичного должностного лица; лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов; налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки.

Подтверждаю, что не имею представителей, бенефициарных владельцев, не действую в пользу выгодоприобретателя.

¹ Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.

² Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что целью деловых отношений с Банком является расчетно-кассовое обслуживание в валюте Российской Федерации и (или) иностранной валюте, операции с банковскими картами. Предполагаемый характер деловых отношений с Банком – долгосрочный, цели финансово-хозяйственной деятельности – обеспечение жизнедеятельности, финансовое положение – стабильное (имеется постоянный источник дохода). Источниками происхождения денежных средств и (или) иного имущества являются заработная плата (стипендия) и (или) личные накопления. На мое имя отсутствуют производства по делу о несостоятельности (банкротстве), действующие иски со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов.

Дополнительная информация, в том числе о принадлежности к категориям публичных должностных лиц, наличия статуса иностранного налогоплательщика, финансовом положении и т.д., указана в Приложении № 1 к Заявлению на открытие банковского счета и выдачу банковской карты «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество).

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). При изменении любых сведений, указанных в Заявлении на открытие банковского счета и выдачу банковской карты «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество)», информация об изменениях будет предоставлена в Банк в письменной форме, с приложением подтверждающих документов, в течение 3 (трёх) календарных дней с момента, когда стало известно (либо должно было стать известно) о таких изменениях. Предоставляю Банку право без дополнительного распоряжения (заранее данный акцепт) в случае возникновения перерасхода по Счету списывать с любого счета, открытого в Банке на мое имя, задолженность, а также комиссии, пени, штрафы за перерасход.

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. Согласен(-на) обработку 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, а также в налоговые органы другой страны или стран, налоговым резидентом которых я являюсь, в соответствии с межправительственными соглашениями о передаче информации о финансовых счетах для целей стандарта по обмену налоговой информацией. Подтверждаю, что данное согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты прекращения обязательств сторон по заключенным с Банком договорам или до направления мной соответствующего письменного уведомления Банку не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

ПОДПИСЬ	Ф.И.О.	Дата заполнения	«___» _____ 20__ год
---------	--------	-----------------	----------------------

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ												
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	ВЫПУСК КАРТЫ ОДОБРЕН		СОТРУДНИК: ФИО/Подпись
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	КАРТА ОТПРАВЛЕНА НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ		СОТРУДНИК: ФИО/Подпись

Результаты проверки сведений о клиенте

Данные, представленные в Анкете (досье) клиента, проверены.

Установление сведений и идентификация проведена.

<p>Принадлежность клиента к публичному должностному лицу (на основании информации и/или сведений, предоставленных клиентом)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является публичным должностным лицом. <input type="checkbox"/> Является публичным должностным лицом.</p> <p>Является:</p> <p><input type="checkbox"/> супруг или супруга публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> родитель публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> ребенок публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> бабушка или дедушка публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> внук или внучка публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> полнородный (имеющим общих отца и мать) брат или сестра публичного должностного лица <input type="checkbox"/> неполнородный (имеющим общих отца или мать) брат или сестра публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> усыновитель публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> усыновленный публичным должностным лицом</p>
<p>Принадлежность клиента к публичному должностному лицу (установленные 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. <input type="checkbox"/> Является публичным должностным лицом.</p> <p>Является:</p> <p><input type="checkbox"/> супруг или супруга публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> родитель публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> ребенок публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> бабушка или дедушка публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> внук или внучка публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> полнородный (имеющим общих отца и мать) брат или сестра публичного должностного лица <input type="checkbox"/> неполнородный (имеющим общих отца или мать) брат или сестра публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> усыновитель публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> усыновленный публичным должностным лицом</p>
<p>Принадлежность клиента 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 <input type="checkbox"/> Является (указать страну) _____</p>
<p>Принадлежность клиента к лицу, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (установленные 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 <input type="checkbox"/> Является (указать страну) _____</p>
<p>Принадлежность клиента к налоговому резиденту Соединенных Штатов Америки (на основании информации и/или сведений, предоставленных клиентом)</p>	<p><input type="checkbox"/> Не является <input type="checkbox"/> Является</p>
<p>Принадлежность клиента к налоговому резиденту Соединенных Штатов Америки (установленные 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 <input type="checkbox"/> Является</p>

(наименование должности сотрудника (полностью))

(подпись)

Ф.И.О. (полностью)

(клиенту не предоставляется)

Сведения о результатах каждой проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента 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 о клиенте, или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию финансированию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента (данная графа заполняется при наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму)	Номер _____ Дата _____
Сведения о степени (уровне) риска клиента, включая обоснование степени (уровня) риска клиента в соответствии с Программой управления риском Правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, финансированию и финансированию распространения оружия массового уничтожения	
Оценка степени (уровня) риска Обоснование	
Дата оформления Анкеты (досье) клиента	
Даты обновлений Анкеты (досье) клиента	
Дата начала отношений с клиентом (в частности дата открытия первого банковского счета, счета по вкладу (депозиту) в Банке)	
Дата прекращения отношений с клиентом (в частности дата закрытия последнего банковского счета, счета по вкладу (депозиту) в Банке)	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, заполнившего Анкету (досье) клиента	
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего), должность сотрудника, обновившего Анкету (досье) клиента	
Заполнение (обновление) Анкеты клиента осуществлено с использованием автоматизированных систем	<input type="checkbox"/> Заполнено <input type="checkbox"/> Обновлено
Срок хранения Анкеты (досье) клиента	Не менее 5 (пяти) лет. Указанный срок исчисляется со дня прекращения отношений с клиентом

(наименование должности сотрудника (полностью))_____
(подпись)_____
Ф.И.О. (полностью)