

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 ПРЕБЫВАНИЕ (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		
Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):				Совпадает с адресом места жительства (регистрации)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Индекс:				Если не совпадает, заполнить:		
Край/область / район:				Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):		
Населенный пункт:				Индекс:		
Город:				Край/область / район:		
Улица:				Населенный пункт:		
Дом / участок				Город:		
Корпус / строение / литера				Улица:		
Квартира / комната:				Дом / участок		
Корпус / строение / литера				Корпус / строение / литера		
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 персонифицированного учета ПФ РФ (СНИЛС) (при наличии)		
ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ (в соответствии с заграничным паспортом)				ВЫПУСКУ ПО СЧЕТУ ПРОШУ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ:		
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ (кодовое слово или девичья фамилия матери)				<input type="checkbox"/> При личном обращении в Банк <input type="checkbox"/> На адрес электронной почты		
				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