

ЗАЯВЛЕНИЕ
на открытие банковского счета и выдачу
банковской карты физического лица по
тарифному плану «СТУДЕНЧЕСКИЙ»**.ипб** банк основан
в 1973 годуwww.ipb.ru
+7(495) 411 00 00**Внимание! Заполните Заявление печатными буквами, четким разборчивым почерком.****ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Фамилия				Имя				Отчество					
Дата рождения	д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	Место рождения	Государство	Населенный пункт
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	д	д	/	м	м	/	г	г	г	г

ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ

Миграционная карта	серия номер			Дата начала			Дата окончания		
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации									
Тип документа	серия номер		Дата начала				Дата окончания		

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

Страна	<input type="checkbox"/>	Россия	<input type="checkbox"/>	Другая	у к а з а т ь			И н д е к с								
Край/обл./р-н					Город											
Насел. пункт					Улица											
Дом					Корпус/строение					Квартира						

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ, 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	у к а з а т ь			И н д е к с								
Край/обл./р-н					Город											
Насел. пункт					Улица											
Дом					Корпус/строение					Квартира						

МЕСТО УЧЕБЫ

Наименование учебного заведения															
Курс, Факультет								Телефон							
Фактический адрес	Город					Улица					Дом				
ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика, указывается при предоставлении подтверждающего документа)															
СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета, при наличии)															

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Телефон по месту регистрации	к	о	д	-						Мобильный телефон (личн.)	к	о	д	-						
Телефон по месту жительства	к	о	д	-						Мобильный телефон (служ.)	к	о	д	-						
Е-mail (личный)										Е-mail (служебный)										
ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ (в соответствии с заграничным паспортом)										ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ (кодовое слово или девичья фамилия матери)										

ПРОШУ ОТКРЫТЬ НА МОЕ ИМЯ БАНКОВСКИЙ СЧЕТ И ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ

<input type="checkbox"/> МИР Классическая	Срочно?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Валюта счета	<input checked="" type="checkbox"/> X	Российские рубли
---	---------	-----------------------------	------------------------------	--------------	---------------------------------------	------------------

ВЫПУСКУ ПО СЧЕТУ ПРОШУ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ

<input type="checkbox"/> При личном обращении в Банк	<input type="checkbox"/> По личному E-mail	<input type="checkbox"/> По служебному E-mail
--	--	---

Офис получения банковской карты и ПИН-конверта

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1.	Цель установления деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Совершение банковских операций <input type="checkbox"/> Депозит <input type="checkbox"/> Кредитование <input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/> Внешнеэкономическая деятельность <input type="checkbox"/> Конверсионные операции <input type="checkbox"/> Иное, укажите _____
2.	Предполагаемый характер деловых отношений с Банком	<input type="checkbox"/> Краткосрочный <input type="checkbox"/> Долгосрочный
3.	Наличие финансово-хозяйственной деятельности физического лица	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, укажите цели: _____
4.	Сведения о финансовом положении физического лица	<input type="checkbox"/> Хорошее <input type="checkbox"/> Стабильное (имеется постоянный источник дохода) <input type="checkbox"/> Не стабильное (источник дохода временный)

		<input type="checkbox"/> Плохое (банкротство гражданина)
5.	Источники происхождения денежных средств, иного имущества	<input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Личные накопления/накопления семьи <input type="checkbox"/> Наследство <input type="checkbox"/> Доход, полученный от продажи имущества <input type="checkbox"/> Полученная прибыль (для владельцев бизнеса) <input type="checkbox"/> Иное, укажите _____
6.	Деловая репутация физического лица	
6.1.	Наличие у Физического лица производства по делу о несостоятельности (банкротстве)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.2.	Наличие у Физического лица действующих исков со стороны судебных, налоговых и иных надзорных органов	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7.	Наличие выгодоприобретателя(ей) – лиц(а) к выгоде которого(ых) действует клиент (в том числе, на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления при проведении банковских операций и иных сделок). При наличии - представьте сведения о выгодоприобретателе(ях) по форме, установленной Банком, либо копии документов, содержащих такие сведения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	Наличие лица, которое прямо или косвенно контролирует Ваши действия как клиента Банка, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Вами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	Принадлежность к категориям публичных должностных лиц	
9.1.	Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом или должностным лицом публичной международной организации или занимаете ли вы государственную должность Российской Федерации, должность члена СД ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ? (далее - ПДЛ) При наличии положительного ответа укажите: Должность _____ Наименование работодателя _____ Адрес работодателя _____	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.2.	Являетесь ли вы супругами, близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и детьми, дедушками, бабушками и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) ПДЛ или же действуете от имени ПДЛ? При наличии положительного ответа укажите: Степень родства либо статус (супруг или супруга) _____ Должность _____	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.3.	При наличии положительного ответа в п.9.1-9.2 укажите источник происхождения денежных средств и иного имущества ПДЛ: _____	
10.	Сведения о лицах, на которых распространяется законодательство иностранных государств о налогообложении иностранных счетов	
10.1.	Являетесь ли Вы иностранным налогоплательщиком: иностранным гражданином или гражданином РФ, имеющим одновременно с гражданством РФ гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государства - члена Таможенного союза) или вид на жительство в иностранном государстве? При наличии положительного ответа, укажите наименование иностранного государства: _____	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.2.	Являетесь ли Вы налогоплательщиком США - имеете гражданство США, вид на жительство в США и т.п.?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.3.	При наличии положительного ответа в п. 10.1-10.2 укажите, согласны ли вы на передачу информации о Вас и о Ваших счетах в иностранный налоговый орган?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Достоверность 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. Являясь ПДЛ, обязуюсь не реже одного раза в год подтверждать или сообщать об изменениях данных, указанных в данном приложении. В том числе извещать Банк в случае изменений моего официального статуса. 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.

ПОДПИСЬ		Ф.И.О.		Дата заполнения		«__»____20__г											
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ																	
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	г	г	ЗЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО. ПОДПИСЬ ПРОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ. ЛИЧНОСТЬ ПОДПИСАВШЕГО ДОКУМЕНТ УСТАНОВЛЕНА.	ОФИС БАНКА		СОТРУДНИК	ФИО/Подпись	
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	г	г	ВЫПУСК КАРТЫ ОДОБРЕН			СОТРУДНИК	ФИО/Подпись	
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	г	г	КАРТА ОТПРАВЛЕНА НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ			СОТРУДНИК	ФИО/Подпись	
НОМЕР ОТКРЫТОГО БАНКОВСКОГО СЧЕТА																	