

Внимание! Заполните Заявление печатными буквами, четким разборчивым почерком.

|  |  |  |  |   |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|---|--|
| <b>ПРОШУ ОТКРЫТЬ НА МОЕ ИМЯ БАНКОВСКИЙ СЧЕТ<br/>И ВЫПУСТИТЬ КАРТУ В РАМКАХ ТАРИФНОГО ПЛАНА</b>                             |  |  |  | <b>ВИД ВЫПУСКАЕМОЙ КАРТЫ</b>  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Зарплатный  |  | <input type="checkbox"/> МИФИ ЗАРПЛАТНЫЙ                 |  | <input type="checkbox"/> МИР Классическая   |  | <input type="checkbox"/> МИР Продвинутая  |  |
| <input type="checkbox"/> Зарплатный Премиум  |  | <input type="checkbox"/> Студенческий                    |  | <input type="checkbox"/> MIR Supreme  |  |   |  |
| <b>СРОЧНЫЙ ВЫПУСК</b>  |  | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет |  | <b>ВАЛЮТА СЧЕТА</b>   |  | Российские рубли  |  |
| <b>ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА</b>   |  |  |  |   |  |   |  |
| 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  |  |   |  |
| <b>ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ</b>   |  |  |  | <b>ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ<sup>1</sup></b>  |  | <b>ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО<br/>ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ<br/>ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЕ) В<br/>РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ<sup>2</sup></b> |  |
| <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Иной документ (указать):   |  |  |  |   |  | Наименование документа:   |  |
| Серия (при наличии):   |  | Номер:   |  | Номер карты:  |  | Серия (при наличии) и номер документа:  |  |
| Наименование органа, выдавшего документ:   |  |  |  | Дата начала срока пребывания<br>в Российской Федерации:   |  | Дата начала срока действия права пребывания<br>(проживания) в Российской Федерации:   |  |
| Код подразделения (при наличии):   |  |  |  | Дата окончания срока пребывания<br>в Российской Федерации:  |  | Дата окончания срока действия права пребывания<br>(проживания) в Российской Федерации:  |  |
| Дата выдачи документа:   |  |  |  | Дата окончания срока пребывания<br>в Российской Федерации:  |  | Дата окончания срока действия права пребывания<br>(проживания) в Российской Федерации:  |  |
| <b>АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА<br/>(РЕГИСТРАЦИИ)</b>  |  |  |  | <b>АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ</b>   |  |   |  |
|  |  |  |  | Совпадает с адресом места жительства (регистрации)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет<br>Если не совпадает, заполнить: |  |   |  |
| Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):   |  |  |  | Страна: <input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другая (указать):  |  |   |  |
| Индекс:  |  |  |  | Индекс:   |  |   |  |
| Край/область /район:   |  |  |  | Край/область /район:  |  |   |  |
| Населенный пункт:  |  |  |  | Населенный пункт:   |  |   |  |
| Город:   |  |  |  | Город:  |  |   |  |
| Улица:   |  |  |  | Улица:  |  |   |  |
| Дом / участок  |  |  |  | Дом / участок   |  |   |  |
| Корпус / строение / литера   |  |  |  | Корпус / строение / литера  |  |   |  |
| Квартира / комната:  |  |  |  | Квартира / комната:   |  |   |  |
| <b>МЕСТО РАБОТЫ</b>  |  |  |  | <b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>  |  |   |  |
| Наименование организации:  |  |  |  | Мобильный телефон:  |  |   |  |
| Должность:   |  |  |  | E-mail:   |  |   |  |
| Фактический адрес: Город   |  |  |  | <b>Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)</b>  |  |   |  |
| Улица  |  |  |  |   |  |   |  |
| Дом  |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе<br/>персонифицированного учета ПФ РФ (СНИЛС) (при наличии)</b> |  |  |  |   |  |   |  |
| <b>ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ<br/>(в соответствии с заграничным паспортом)</b>                               |  |  |  |   |  |   |  |
|  |  |  |  | <b>ВЫПИСКУ ПО СЧЕТУ ПРОШУ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ:</b>  |  |   |  |
|  |  |  |  | <input type="checkbox"/> При личном обращении в Банк <input type="checkbox"/> На адрес электронной почты                                      |  |   |  |
| <b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ<br/>(кодовое слово или девичья фамилия матери)</b>                             |  |  |  | <b>ОФИС ПОЛУЧЕНИЯ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ:</b>   |  |   |  |
|  |  |  |  |   |  |   |  |

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 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.

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 ИПБ (АО) (далее по тексту – Заявление).

Достоверность и полноту сведений, указанных в Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в 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 Банка ознакомлен (-на) и согласен (-на). При изменении любых сведений, указанных в Заявлении, 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 Заявлении, для отправки мне сообщений и информационно-рекламных материалов до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис Банка. Согласен(-на) обработке 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 | КАРТА ОТПРАВЛЕНА НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ   |            | СОТРУДНИК: ФИО/Подпись |