

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"/> Mir Supreme ПЛЮС с кредитным лимитом	<input type="checkbox"/> Кредитный лимит к действующей карте	<input type="checkbox"/> MIR Supreme

СРОЧНЫЙ ВЫПУСК	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	ВАЛЮТА СЧЕТА	Российские рубли
-----------------------	-----------------------------	------------------------------	---------------------	------------------

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА			ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ		
Фамилия			<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ (указать):	
Имя			Серия (при наличии):		
Отчество (при наличии)			Номер:		
Дата рождения			Наименование органа, выдавшего документ:		
Место рождения					
Гражданство	<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Иное (указать):	Код подразделения (при наличии):		
Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	Дата выдачи документа:		

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:					
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:		

МЕСТО РАБОТЫ				КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
Наименование организации:				Мобильный телефон:		Дополнительный контактный номер:	
Должность:				E-mail:		ФИО дополнительного лица:	
Фактический адрес: Город				Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)			
Улица							
Дом							
Время работы в данной организации	<input type="checkbox"/> до 6 месяцев	<input type="checkbox"/> от 6 месяцев до 1 года	<input type="checkbox"/> от 1 до 3 лет	<input type="checkbox"/> свыше 3 лет	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:			
				<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:			

ПРОШУ УСТАНОВИТЬ МНЕ КРЕДИТНЫЙ ЛИМИТ/ ЛИМИТ ОВЕРДРАФТА				УКАЖИТЕ НОМЕР БАНКОВСКОЙ КАРТЫ			
<input type="checkbox"/> Кредитный лимит с льготным периодом кредитования (грейс-периодом)		<input type="checkbox"/> Лимит овердрафт					

ДАННЫЕ О СЕМЬЕ					
Семейное положение: <input type="checkbox"/> Женат/ Замужем		<input type="checkbox"/> Холост/ Не замужем		<input type="checkbox"/> Разведен (-на)	
<input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова		Сколько лиц на вашем иждивении: <input type="checkbox"/> Нет		<input type="checkbox"/> Один	
<input type="checkbox"/> Двое		<input type="checkbox"/> Трое		<input type="checkbox"/> Более 3-х (указать)	

ДАННЫЕ О ДОХОДЕ			АКТИВЫ В СОБСТВЕННОСТИ		
Укажите ваш персональный месячный доход:			<input type="checkbox"/> Автомобиль в количестве ____ шт.		
Другие источники дохода помимо работы			<input type="checkbox"/> Жилая недвижимость в количестве ____ шт.		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Премии, работа по совместительству, по договору подряда		<input type="checkbox"/> Доля в квартире/доме		
<input type="checkbox"/> Пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты			<input type="checkbox"/> Вклады в банках		
<input type="checkbox"/> Авторские гонорары, использование прав на объекты интеллектуальной собственности			<input type="checkbox"/> Ликвидные ценные бумаги		
<input type="checkbox"/> Иное			<input type="checkbox"/> Другие активы		

ВАШИ КРЕДИТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Пользуетесь ли Вы кредитами? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да				Если «ДА», пожалуйста, заполните:			
Дата выдачи	мм	/	гггг	Дата погашения	мм	/	гггг
Организация Кредитор				Организация Кредитор			
Сумма ежемесячных выплат				валюта		валюта	
Есть ли кредитные карты? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да				Если «ДА», пожалуйста, заполните:			
Банк-эмитент				Банк-эмитент			
Сумма ежемесячных выплат				валюта		валюта	
Срок действия	мм	/	гггг	Кредитный лимит	размер	валюта	валюта
Согласен(-на) на осуществление «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество) запросов о предоставлении из бюро кредитных историй информации, в том числе получение кредитного отчета, в целях заключения и исполнения кредитного договора, проверки благонадежности и/или формирования «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество) кредитных предложений, в соответствии с порядком и правилами, предусмотренными Федеральным законом от 30.12.2004 г. № 218-ФЗ «О кредитных историях».				<input type="checkbox"/> согласен (согласна)		<input type="checkbox"/> не согласен (не согласна)	
Согласен(-на) на осуществление «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество) запросов о данных клиента в ПФР в целях проверки достоверности предоставляемых данных о доходах.				<input type="checkbox"/> согласен (согласна)		<input type="checkbox"/> не согласен (не согласна)	
Заемщику присвоен код субъекта кредитной истории							

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 «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 (трех) 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.

С общими условиями Договора о предоставлении кредита по банковской карте и Тарифами ознакомлен (-на) и согласен (-на). Ознакомлен(а) с тем, что Банк в соответствии с Федеральным законом от 30 декабря 2004 г. N 218-ФЗ "О кредитных историях" предоставляет всю имеющуюся информацию, определенную статьей 4 указанного Федерального закона, в отношении заемщиков, поручителей, принципалов хотя бы в одно бюро кредитных историй, включенное в государственный реестр бюро кредитных историй, без получения согласия на ее представление. Информационная часть кредитной истории субъекта кредитной истории - физического лица формируется для каждого оформленного заемщиком заявления о предоставлении займа (кредита). В информационной части кредитной истории субъекта кредитной истории - физического лица содержится информация о предоставлении займа (кредита) или об отказе в заключении договора займа (кредита), информация об отсутствии двух и более подряд платежей по договору займа (кредита) в течение 120 календарных дней с даты наступления срока исполнения обязательства по договору займа (кредита), которое не исполнено заемщиком.

Ознакомлен(а) с тем, что при установлении мне кредитного лимита на банковскую карту в размере 100 000 (Сто тысяч) рублей и более или в эквивалентной сумме в иностранной валюте, в случае если в течение одного года общий размер платежей по всем имеющимся у меня на дату обращения в Банк о предоставлении кредитного лимита на банковскую карту обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому кредитному лимиту на банковскую карту, будет превышать пятьдесят процентов годового дохода, для меня существует риск неисполнения обязательств по договору кредитного лимита на банковскую карту и применения ко мне штрафных санкций. 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 / мною представителю стало известно (либо должно было стать известно) о таких изменениях.

Ознакомлен(а) с тем, что Банк обязан рассчитать в отношении меня показатель долговой нагрузки (далее – ПДН) при принятии решения о предоставлении кредитного лимита, а также при принятии решения о его увеличении. Ознакомлен(а) с тем, что Банк вправе запрашивать необходимые для определения величины моего среднемесячного дохода документы, предусмотренные внутренними документами Банка, при этом я вправе самостоятельно определять перечень предоставляемых в Банк документов для определения величины своего среднемесячного дохода. Ознакомлен(а) с тем, что в случае не предоставления подтверждающих документов о своих доходах, Банк при расчете ПДН может использовать в установленных нормативными актами случаях данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе моего местонахождения. Если оцененный таким образом ПДН окажется выше 50%, это может негативно повлиять на условия моего кредитования.

ПОДПИСЬ	Ф.И.О.	Дата заполнения	«__» _____ 20__ год									
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ												
д	д	/	м	м	/	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	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"/> дедушка или бабушка 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"/> дедушка или бабушка 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 предоставленные 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)

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)