

**УТВЕРЖДЕНО:**  
Правлением  
ООО КБ «РостФинанс»  
Протокол № 36 от «19» июня 2024

**ВВЕДЕНО:**  
Председатель Правления  
ООО КБ «РостФинанс»  
Приказ № 1036 от «19» июня 2024

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ТЕКУЩЕГО СЧЕТА<sup>1</sup>**  
(для учета денежных средств, вырученных от реализации залогового имущества  
физического лица – должника в валюте Российской Федерации)

Я, \_\_\_\_\_,  
(указывается статус и ФИО Финансового управляющего)  
действующий на основании \_\_\_\_\_  
(указывается № и дата определения, решения суда)  
дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_,  
вид документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ код  
подразделения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
контактные телефоны \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

**Прошу открыть на имя**

\_\_\_\_\_ (указывается ФИО физического лица – должника)  
дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_,  
вид документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
контактные телефоны \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

**специальный текущий счет для учета денежных средств, вырученных от реализации залогового имущества  
физического лица – должника в валюте Российской Федерации.**

Настоящим заявляю о присоединении к действующей редакции Условий открытия и обслуживания специальных  
текущих счетов физических лиц – должников в ООО КБ «РостФинанс» (далее – Условия) в порядке,  
предусмотренном статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Все положения Условий, а также  
Тарифов комиссионного вознаграждения ООО КБ «РостФинанс» (далее по тексту – «Тарифы») разъяснены мне в  
полном объеме.

С Условиями и Тарифами ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

**Опросная часть:**

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Клиент руководствуется:	<input type="checkbox"/> собственными решениями <input type="checkbox"/> собственными интересами <input type="checkbox"/> решениями другого лица (бенефициара) <input type="checkbox"/> интересами другого лица (выгодоприобретателя)
--	--

<sup>1</sup> Заявление на открытие специального текущего счета заполняется и представляется в Банк в двух экземплярах, один экземпляр с отметкой Банка подлежит возврату Клиенту.

<p>Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что я:</p>	<input type="checkbox"/> не являюсь публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> являюсь публичным должностным лицом (далее - ПДЛ)																
	<i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i> <input type="checkbox"/> не являюсь близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> являюсь, близким родственником ПДЛ																
	<i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i>																
<p>Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что Клиент:</p>	<input type="checkbox"/> не является публичным должностным лицом <input type="checkbox"/> является публичным должностным лицом (далее - ПДЛ)																
	<i>(место работы, занимаемая должность, адрес работодателя)</i> <input type="checkbox"/> не является близким родственником ПДЛ <input type="checkbox"/> является, близким родственником ПДЛ																
	<i>(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)</i>																
<p>Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений Клиента с ООО КБ «РостФинанс»</p>	<input type="checkbox"/> открытие счета <input type="checkbox"/> постоянное обслуживание <input type="checkbox"/> иное (указать) _____																
<p>Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности Клиента</p>	<input type="checkbox"/> получение прибыли <input type="checkbox"/> иное (указать) _____																
<p>Сведения о финансовом положении Клиента</p>	<input type="checkbox"/> отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств <input type="checkbox"/> иное (указать) _____																
<p>Сведения о деловой репутации Клиента</p>	<input type="checkbox"/> не является банкротом, не участвует в судебных разбирательствах <input type="checkbox"/> иное (указать) _____																
<p>Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента</p>	<input type="checkbox"/> накопления, сбережения <input type="checkbox"/> иное (указать) _____																
<p>Сведения обо всех налоговых резидентствах Клиента (с указанием ИНН – при наличии)</p>	<p>Россия <input type="checkbox"/> ИНН РФ _____ (необязательное поле)          Иное <input type="checkbox"/> (заполните, пожалуйста, таблицу ниже. Если у Клиента более 2 иностранных налоговых резидентств)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">№</th> <th style="width: 40%;">Страна налогового резидентства</th> <th style="width: 20%;">ИНН</th> <th style="width: 30%;">Причина отсутствия ИНН</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>В случае отсутствия ИНН укажите в поле «Причина отсутствия ИНН» одну из следующих причин:  <b>A</b> – юрисдикция не присваивает ИНН;  <b>B</b> – юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу;  <b>В</b> – иное.          Если Вы в качестве причин указываете <b>B</b> или <b>В</b>, то уточните, почему:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Клиент не является налоговым резидентом ни в одном государстве</p>	№	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН	1				2				1		2	
№	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН														
1																	
2																	
1																	
2																	
<p>Имеет ли Клиент:</p> <p>паспорт США</p>	<p style="text-align: center;"><i>ДА</i> <input type="checkbox"/>      <i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><i>ДА</i> <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>ДА</i> <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>ДА</i> <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>ДА</i> <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<i>ДА</i> <input type="checkbox"/>	<i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/>														
<i>ДА</i> <input type="checkbox"/>	<i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/>																
<i>ДА</i> <input type="checkbox"/>	<i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/>																
<i>ДА</i> <input type="checkbox"/>	<i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/>																
<i>ДА</i> <input type="checkbox"/>	<i>НЕТ</i> <input type="checkbox"/>																
<p>разрешение на постоянное пребывание в США (Green Card, I-551 Permanent Resident Card)</p> <p>адреса в США</p> <p>телефон в США</p> <p>Родился ли Клиент в США</p>																	

	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ								
Находился ли Клиент в США длительное время в течение последних 3 лет <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> ДА									
Выдавал ли Клиент доверенность лицам, проживающим в США	<input type="checkbox"/> НЕТ									
<b>КЛИЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США</b>	ДА <input type="checkbox"/> , укажите:	номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN ----- <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>								
Дополнительные вопросы, в случае если Клиент является налоговым резидентом Российской Федерации										
<i>В какой стране провели 90 дней и более за предшествующий год</i>										
<i>В какой стране оплачивали налоги на личный доход и подавали декларацию за предшествующий год</i>										
Заполняется, в случае если Клиент является налоговым резидентом/ <i>имеет гражданство</i> одной из следующих стран: <b>Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда, Барбадос, Бахрейн, Багамы, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сен-Китс и Невис, Сент-Люсия, Панама, Сейшельы, Острова Теркс и Кайкос, Вануату, Турция</b>	<input type="checkbox"/> резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции» <input type="checkbox"/> резидентство получено по иной причине Если резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции», укажите дополнительный код страны: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Страна налогового резидентства</th> <th>ИНН</th> <th>Причина отсутствия ИНН</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН	1			
	Страна налогового резидентства	ИНН	Причина отсутствия ИНН							
1										
Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений в соответствии с применимым законодательством.										
Я осознаю, что, в случае отказа Клиента от представления в Банк информации о налоговом резидентстве по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями главы 201 Налогового Кодекса РФ, Федерального закона от 17.11.2017 № 340-ФЗ, а также в случае представления неполной информации (например, непредставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, Банк вправе отказать в заключении нового договора с Клиентом или отказать в совершении операций, осуществляемых в пользу или по поручению Клиента по существующему договору или расторгнуть в одностороннем порядке существующий договор в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом.										
Я осознаю, что в случае отказа от представления в Банк в течение 30 календарных дней информации, запрашиваемой Банком в целях соблюдения Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ, в соответствии с указанным Федеральным законом Банк имеет право отказать мне в совершении операций по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом.										
Я обязуюсь представлять в Банк информацию о любых изменениях сведений, содержащихся в данном документе, в течение 30 дней со дня изменения.										
Я понимаю и принимаю тот факт, что представленная информация может быть передана в Уполномоченные органы Российской Федерации (в частности, Федеральную налоговую службу РФ), а также в иностранные налоговые органы в соответствии с условиями межгосударственного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах.										

(подпись Клиента/Представителя)  (Ф.И.О. Клиента/Представителя) «      »        20    г.  
 (дата заполнения заявления)

#### ОТМЕТКИ БАНКА

Номер договора №                  от                  20    г.

Открыт счет №

Должность сотрудника Банка  «      »        20    г.  
 (подпись, ФИО) (дата)

М.П.

<sup>2</sup> минимум 31 день в текущем году и 183 дня в течение трехлетнего периода, который включает текущий год и два предыдущих. Все дни присутствия в текущем году засчитываются целиком, все дни в году перед текущим засчитываются в размере одной третьей каждого дня, все дни два года назад от текущего засчитываются в размере одной шестой каждого дня

(подпись Клиента/Представителя)  (Ф.И.О. Клиента/Представителя) «      »        20    г.  
 (дата заполнения заявления)