|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Приложение № 13 к Приказу № 863 от 29.06.2022 |  |  |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**на получение банковских карт ООО КБ «РостФинанс»**

**и открытие специального карточного счета (СКС)**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, удостоверяющий личность** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер: | | | | |  | | | | дата выдачи: | |  | | | | | код подразделения | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кем выдан: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс: | |  | | | | Область, республика, район: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Город / населенный пункт: | | | | | |  | | | | | | | | улица: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дом: |  | | строение, корпус: | | | |  | квартира: | |  | | телефон по месту регистрации: | | | | | +7 ( |  |  | |  | ) |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| код города номер телефона | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Адрес фактического проживания совпадает с адресом регистрации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс: | | | |  | | Область, республика, район: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Город / населенный пункт: | | | | | |  | | | | | | улица: |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дом: | |  | | | строение, корпус: | |  | квартира: |  | телефон по месту проживания: | | | | +7 ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| код города номер телефона | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прошу всю корреспонденцию присылать по адресу** *(отметить «Х» один вариант)*: |  | Фактического проживания |  | Регистрации |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КАНАЛЫ ОПЕРАТИВНОЙ СВЯЗИ** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| номер мобильного телефона: | | | +7 ( \_\_\_\_\_\_\_\_) |  | | адрес электронной почты (e-mail): | |  |  | |
|  | | | код | номер телефона | |  | | | | |
| отметить **«Х»**  один вариант | Контрольный вопрос: | | | |  | | Контрольный ответ: | | |  |
|  | девичья фамилия матери | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | имя домашнего любимца | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | памятная дата (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать чья) | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | Иное | | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАНЯТОСТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Не имею постоянного места работы | | | Наименование организации: | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Должность: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стаж работы на последнем месте работы: | | | | лет | |  | месяцев |  | телефон по месту работы: | | | +7 ( |  |  | ) |  |  |
| код города номер телефона | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫПУСКА БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ООО КБ «РостФинанс»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Прошу открыть специальный карточный счет *(далее – «СКС»)* и выдать мне банковскую карту/ы:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **Срочное изготовление карты** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Карта | | | |  | Тариф | | |  | | Валюта карты | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  | Уникальная карта | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  | МИР классический |  |  |  | Новая уникальная карта | |  | |  |  | Рубли | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  | MasterCard Gold\* |  |  |  | Ваша зарплата | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  | MasterCard Standard\* |  |  |  | Ваша зарплата (VIP) | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  | Цифровая карта | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  | Для перечисления заработной платы сотрудникам ООО КБ "РостФинанс" | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |   \*Выпуск осуществляется в соответствии с Тарифом «Уникальная карта» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛАТИНИЦЕЙ** *(КАК ВЫ ХОТИТЕ ВИДЕТЬ НА КАРТЕ)\*\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*Заполняется при выпуске персонализированной карты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Настоящим предоставляю ООО КБ «РостФинанс» (далее – Банк):**

* право без моего дополнительного согласия производить списание денежных средств, предусмотренных Офертой на получение и использование банковских карт ООО КБ «РостФинанс» (и открытия специального карточного счета) (далее – Оферта), Правилами дистанционного банковского обслуживания физического лица, с СКС, со всех моих счетов в Банке. Настоящее условие считается неотъемлемой частью договорных отношений между мною и Банком, связанных открытием СКС, всех моих счетов в Банке, а также счетов, которые я открою в Банке в будущем;
* поручение на покупку-продажу иностранной валюты в сумме, необходимой для погашения задолженности по СКС, в соответствии с Тарифами Банка.

В случае отсутствия движения денежных средств по СКС в течение трех месяцев с даты истечения срока действия банковской карты / прекращения действия банковской карты / отказа в выпуске банковской карты и при отсутствии на СКС денежных средств (за исключением случая наличия задолженности по СКС) прошу считать договорные отношения расторгнутыми, а СКС закрыть.

**Настоящим предоставляю Банку согласие:**

* в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью коммерческому банку «РостФинанс» (ООО КБ «РостФинанс», Банк), расположенному по адресу: 344019, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-я Майская, зд. 13а/11а (далее по тексту – «Банк»), в целях предоставления мне банковских услуг, включая, но не ограничиваясь предоставлением мне Банком кредитной карты, информировании меня Банком о продуктах и услугах, внедрения Банком продуктов и услуг, на обработку указанных настоящем заявлении персональных данных, в том числе на копирование документов, удостоверяющих личность, а также на копирование миграционной карты и/или документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, и других представляемых в Банк документов, т.е. на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
* на предоставление мне информации и предложение продуктов и услуг Банка путем направления почтовой корреспонденции по моему адресу, указанному в Заявлении, посредством электронной почты, телефонных обращений, СМС – сообщений.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение пяти лет после расторжения договора или получения банковских услуг и может быть отозвано в письменной форме, в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

**Настоящим подтверждаю, что:**

* ознакомился(-лась) с условиями Оферты и выражаю свое согласие с ними и обязуюсь их выполнять;
* ознакомился(-лась) с Тарифами Банка, которые будут с меня взиматься в случае присоединения к Оферте. Согласен с правом Банка в одностороннем порядке изменять Тарифы, условия Оферты предварительно уведомив меня за 10 (Десять) рабочих дней до даты их введения путем размещения на сайте Банка https://www.rostfinance.ru, а также в местах оказания Банком услуг.
* настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт присоединения к Оферте ООО КБ «РостФинанс»;
* памятка «О мерах безопасного использования карт» мной получена;
* ознакомился(-лась) с «Правилами Программы лояльности «Бонусы для всех» ООО КБ «РостФинанс», размещенными на сайте [www.rostfinance.ru](http://www.rostfinance.ru) и выражаю желание принять участие в данной программе;
* согласен с использованием технологии 3D Secure, предназначенной для безопасной оплаты картой товаров и услуг в Интернете, при работе с банковской картой;
* согласен на получение СМС для работы с технологией 3D Secure, получением ПИН-кода для банковской карты, подключениядругих сервисов Банка при работе в системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ООО КБ «РостФинанс».

Выписки по СКС прошу предоставлять мне при личном обращении в Банк.

Подписанием настоящего заявления присоединяюсь к Правилам дистанционного банковского обслуживания физических лиц в Системе ДБО ООО КБ «РостФинанс» (далее – «Правила»). В случае, если на основании данного заявления я самостоятельно зарегистрируюсь в системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц в ООО КБ «РостФинанс», я даю поручение Банку на списание денежных средств с любого моего банковского счета, открытого в ООО КБ «РостФинанс», в случаях и порядке, установленных Правилами и Тарифами Банка. С действующими Правилами на момент подписания настоящего Заявления, порядком внесения в них изменений и дополнений, ознакомлен(а) и согласен(а), обязуюсь их соблюдать.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | СМС-информирование о движении денежных средств по СКС прошу предоставлять по мобильному телефону: | +7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | От иного средства уведомления отказываюсь |  |

**Опросная часть**

|  |  |
| --- | --- |
| Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что руководствуюсь: |  собственными решениями   собственными интересами   решениями другого лица (бенефициара)   интересами другого лица (выгодоприобретателя) |
| Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что: |  не являюсь публичным должностным лицом   являюсь публичным должностным лицом (далее- ПДЛ)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(место работы, занимаемая должность,*  *адрес работодателя)*   не являюсь близким родственником ПДЛ   являюсь, близким родственником ПДЛ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(степень родства, ФИО, место работы и должность ПДЛ, адрес работодателя)* |
| Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ООО КБ «РостФинанс» |  открытие счета   постоянное обслуживание   иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности |  получение прибыли   иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о финансовом положении |  отсутствуют проблемы с исполнением финансовых обязательств   иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о деловой репутации |  не являюсь банкротом, не участвую в судебных разбирательствах   иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента |  накопления, сбережения   иное (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения обо всех налоговых резидентствах  (с указанием ИНН – при наличии) | Россия  ИНН РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(необязательное поле)  Иное  (заполните, пожалуйста, таблицу ниже. Если у Вас более 2 иностранных налоговых резидентств)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Страна налогового резидентства | ИНН | Причина отсутствия ИНН | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  |   В случае отсутствия ИНН укажите в поле «Причина отсутствия ИНН» одну из следующих причин:  **А** – юрисдикция не присваивает ИНН;  **Б** – юрисдикция не присвоила ИНН физическому лицу;  **В** – иное.  Если Вы в качестве причин указываете **Б** или **В**, то уточните, почему:   |  |  | | --- | --- | | 1 |  | | 2 |  |   Я не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве |
| *Имеете ли Вы:*   |  | | --- | | *паспорт США* | | *Разрешение на постоянное пребывание в США (Green Card, I-551Permanent Resident Card)* | | *адреса в США* | | *телефон в США* | | *Родились ли Вы в США* | | *Находились ли Вы в США длительное время в течение последних 3 лет[[1]](#footnote-1)* | | *Выдавали ли Вы доверенность лицам, проживающим в США* | | |  |  | | --- | --- | | *ДА* | *НЕТ* | | *ДА* | *НЕТ* | | *ДА* | *НЕТ* | | *ДА* | *НЕТ* | | *ДА* | *НЕТ* | | *ДА* | *НЕТ* | | *ДА* | *НЕТ* | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Я ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США*** | |  |  | | --- | --- | | ДА , укажите: | номер TIN/SSN/EIN/ATIN/ PTIN **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | | ***НЕТ*** | | |
| *Дополнительные вопросы, в случае если вы являетесь налоговым резидентом Российской Федерации*   |  | | --- | | *В какой стране провели 90 дней и более за предшествующий год* | | *В какой стране оплачивали налоги на личный доход и подавали декларацию за предшествующий год* | | |  | | --- | |  | |  | |
| *Заполняется, в случае если вы являетесь налоговым резидентом/имеете гражданство одной из следующих стран:* **Объединенные Арабские Эмираты, Антигуа и Барбуда**, **Барбадос, Бахрейн, Багамы, Кипр, Доминика, Гренада, Черногория, Мальта, Сен-Китс и Невис, Сент-Люсия, Панама, Сейшелы, Острова Теркс и Кайкос, Вануату** | резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции»  резиденство получено по иной причине  Если резидентство приобретено в рамках программы «в обмен на инвестиции», укажите дополнительный код страны:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 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, Ф.И.О. КЛИЕНТА, ДАТА** |  | **ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ БАНКА, ПРИНЯВШЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_/\_\_/\_\_ |
|  | **ПОДПИСЬ, Ф.И.О. СОТРУДНИКА БАНКА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ, ДАТА** |

**М.П.**

**СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

*Номер СКС*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Дата открытия | | |

1. 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 [↑](#footnote-ref-1)