



ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТОЧКА КЛИЕНТА - физического лица

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА

Фамилия

Имя

Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)

Место рождения:

Дата рождения:

ИНН (при наличии)

Гражданство:

СНИЛС при наличии (страховой номер индивидуального лицевого счета - указан в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования)

ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ

Вид документа: Паспорт Другой документ

Вид другого документа

Серия/номер

Дата выдачи:

Кем выдан:

Код подразделения:

АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)

Почтовый индекс:

Страна:

Регион (республика, край, область, округ):

Район:

Город (Населенный пункт):

Улица:

Дом:

Корпус

Квартира:

АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ

Почтовый индекс:

Страна:

Регион (республика, край, область, округ):

Район:

Город (Населенный пункт):

Улица:

Дом:

Корпус

Квартира:

 Отметьте, если адрес места пребывания совпадает с адресом места жительства (регистрации)

ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА: Информация о виде, номере и дате выдачи документа (договор, доверенность, закон, акт), подтверждающего наличие соответствующих полномочий, на основании которого действует Представитель Клиента, срок действия документа

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Номер мобильного телефона:

(код) Номер домашнего телефона:

E - mail:

КОДОВОЕ СЛОВО (к досью Клиента, не более 12 символов)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА - ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ/ ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ О ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Данные документа, подтверждающего право пребывания (проживания) в Российской Федерации (нужное отметить)

Миграционная карта Виза: Разрешение на временное проживание: Вид на жительство

Реквизиты документа

Другой:

Серия (если имеется):

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Дата начала срока действия права пребывания (проживания):

Дата окончания срока действия права пребывания (проживания):

Являетесь ли Вы иностранным налогоплательщиком:

Да Нет

Если ДА, то укажите налогоплательщиком какой страны Вы являетесь и укажите ИНН при наличии:

 США (просьба предоставить форму W-9 в случае проставления отметки) другая страна, укажите какая

ИНН (при наличии):

Пребывали ли Вы в течение длительного периода времени на территории иностранного государства (государств) за последние три года (включая текущий год):

Длительным периодом может считаться пребывание на территории иностранного государства, например:
1) более 180 дней в текущем году;

2) более 180 дней в совокупности за последние три года;

3) 31 и более дней в текущем году и не менее 183 дней в совокупности за последние 3 года, включая текущий.

ДА НЕТ

Если ДА, то укажите каждое из государств и соответствующее количество дней:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Являетесь ли или являлись в течение последнего года Вы или Ваши ближайшие родственники лицом, занимающим видную публичную должность в иностранном государстве, публичной международной организации, а также относящуюся к категории российских публичных должностных лиц? За пояснениями обратитесь, пожалуйста, к сотруднику Банка.

Да Нет

Если Да, то укажите занимаемую Вами или Вашим родственником должность, реквизиты организации (наименование, адрес, страна), в которой Вы или Ваш родственник исполняет публичную функцию, а также ФИО родственника и степень родства либо статус (супруг или супруга), если публичную должность занимает Ваш родственник.

<input type="text"/>

Наличие у Вас бенефициарного владельца - иного физического лица, которое имеет возможность контролировать Ваши действия:

Да Нет

Если Да, то заполните, пожалуйста, Анкету бенефициарного владельца по форме, установленной Банком. За пояснениями обратитесь, пожалуйста, к сотруднику Банка.

Наличие у Вас выгодоприобретателя - лица, которое не участвует в проведении операций, но к выгоде которого Вы действуете при проведении банковских операций и иных сделок:

Да Нет

Если Да, то заполните, пожалуйста, Анкету выгодоприобретателя по форме, установленной Банком. За пояснениями обратитесь, пожалуйста, к сотруднику Банка.

Цели установления отношений с Банком:

комплексное обслуживание

иные цели (укажите)

Предполагаемый характер деловых отношений с Банком:

долгосрочные отношения

совершение разовых операций

Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:

проведение операций для обеспечения жизнедеятельности

иные цели (укажите)

Сведения о финансовом положении:

стабильное

нестабильное

Сведения о деловой репутации:

положительные

отрицательные

отсутствуют

Сведения об источниках происхождения денежных средств:

личные сбережения

заемные средства

иные источники (укажите)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Подписывая настоящий документ, даю согласие Банку (107078, г. Москва, ул. Каланчевская, д.29, стр.2, ОГРН 1027739504760) на обработку своих персональных данных, указанных в данном документе и иных документах, в том числе содержащих персональные и идентификационные сведения, включая, но не ограничиваясь, следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничная передача персональных данных (в том числе в страны, не обеспечивающие адекватной защиты данных), получение изображения путем фотографирования и видеозаписи, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства), в целях заключения и исполнения любых договоров на оказание банковских услуг, участия в проводимых Банком акциях, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении Клиента (в том числе на основании исключительно автоматизированной обработки), управления счетом (ами) Клиента, проведения оценки и анализа, выявления и предотвращения мошеннических действий и легализации средств, полученных преступным путем, и любых иных преступлений, а также для выполнения своих предусмотренных законом обязательств, и для защиты интересов Банка.

Порядок принятия решения на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных и возможные юридические последствия такого решения мне разъяснены и поняты.

Настоящим даю согласие на обработку персональных данных для целей продвижения товаров, работ, услуг путем прямых контактов со мной с помощью любых средств связи. Настоящее согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Банку (включая биометрические персональные данные). Согласие действует до истечения пятилетнего срока с момента прекращения отношений с Банком и может быть отозвано в любое время по письменному заявлению. В этом случае Банк обязан прекратить обработку и уничтожить персональные данные по истечении указанного выше срока, либо по истечении срока хранения, установленного законодательством РФ, если он превышает срок действия настоящего согласия. В случае если до истечения пятилетнего срока с момента прекращения отношений с Банком согласие не было отозвано, оно считается продленным на следующие пять лет.

Признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу (в том числе некредитной и небанковской организации), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг Клиенту, при передаче Банком принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу (уступка, залог, передача принадлежащих Банку прав, по взысканию задолженности и др.), Банк вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию о Клиенте (включая персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также представлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мной любым третьим лицам, указанным выше, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Настоящим подтверждаю, что в случае предоставления мной персональных данных третьим лицам для целей оказания таким лицам услуг, в том числе при составлении завещательного распоряжения, такое предоставление осуществляется с их согласия.

Настоящим даю согласие на обработку информации, представляющей собой банковскую тайну в соответствии со ст.857 ГК РФ.

Подтверждаю свое согласие с тем, что документы (или их копии), предоставленные мною в Банк для получения какого-либо розничного продукта, обратно мне не возвращаются. Предоставленные мною сведения являются достоверными.

Настоящим даю согласие на получение от Банка сообщений (в том числе рекламной информации), об услугах, программах и продуктах Банка, третьих лиц.

ПОДПИСЬ

ДАТА

Расшифровка подписи

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА

Информационная карточка и Подтверждения Клиента/ Представителя Клиента приняты, идентификация Клиента/Представителя Клиента проведена, подпись Клиента/ Представителя Клиента верна.

Подразделение Банка

ФИО сотрудника Банка (полностью)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Должность, доверенность

Подпись

Дата