

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА И ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОСНОВНОЙ КАРТЫ

Я, нижеподписавшийся(-ая), ознакомлен(-а) и согласен(-а) с объявленными Коммерческим Банком «Новый век» (Общество с Ограниченной Ответственностью), (КБ «Новый век» (ООО)), лицензия Банка России на осуществление банковских операций от 10.02.2014 №3417, местонахождение: 115093, г. Москва, ул. Щипок, д.4, стр.1 (далее - Банк), условиями Договора выдачи и обслуживания банковских карт физических лиц в КБ «Новый век» (ООО) в валюте РФ/иностранной валюте (далее – Договор) и Тарифами Банка, присоединяюсь к Договору в целом после акцепта Банком настоящего Заявления, прошу открыть на мое имя Счет, выпустить и выдать мне в пользование Основную карту. Сообщаю Банку:

СВЕДЕНИЯ О ЗАПРАШИВАЕМОЙ КАРТЕ

тариф	<input type="checkbox"/> Стандартный <input type="checkbox"/> Самозанятый <input type="checkbox"/> Зарплатный <input type="checkbox"/> Премияльный		
валюта счета	<input type="checkbox"/> Российские рубли <input type="checkbox"/> Доллары США <input type="checkbox"/> Евро		
тип карты	<input type="checkbox"/> МИР <input type="checkbox"/> MasterCard Black Edition <input type="checkbox"/> MasterCard Gold <input type="checkbox"/> MasterCard Standard		
срок изготовления карты	<input type="checkbox"/> стандартный <input type="checkbox"/> срочный		
имя и фамилия (в латинской транслитерации)			
кодовое слово (на русском языке)			

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)			
дата рождения		место рождения	
гражданство			
ИНН (при наличии)		СНИЛС	

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

вид документа:			
серия, номер		годен до	
кем выдан, дата выдачи, код подразделения			

ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

документ, подтверждающий право пребывания (проживания) в РФ			
серия (если имеется), номер		когда выдан	
кем выдан			
миграционная карта (№, дата начала и окончания срока пребывания)			

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

--

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

--

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

мобильный телефон		адрес электронной почты	
домашний телефон		рабочий телефон	

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОТПРАВКИ УВЕДОМЛЕНИЙ О СОВЕРШЕНИИ ОПЕРАЦИЙ ПО КАРТЕ

прошу уведомления о совершенных операциях направлять на указанный:

номер мобильного телефона. Оплата услуги «СМС-информирование» согласно Тарифам Банка;

ежемесячно на адрес электронной почты.

личное обращение в Банк за выпиской.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В момент обращения в Банк я уведомлен (-а) о начале обработки моих персональных данных.

Я свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку Банком предоставляемых мною всех персональных данных (в т.ч. фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, гражданство, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), идентификационный номер налогоплательщика (при наличии), страховой номер индивидуального лицевого счета, контактные данные (номер мобильного телефона, адрес электронной почты, изображение лица (фото)), содержащихся в документах, удостоверяющих личность, иных предъявленных мной документах, с правом сканирования (копирования), с применением технических средств в целях установления (идентификации) моей личности, заключения и исполнения Договора, информирования о других продуктах и услугах Банка.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения вышеуказанных целей третьему лицу, ПАО Банк «ФК Открытие» (115114, г. Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 4), Банк вправе в необходимом объеме раскрывать

для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные этому третьему лицу, а также предоставлять ему соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Настоящее согласие дано мной на совершение Банком с вышеуказанными персональными данными следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Данные действия могут совершаться Банком с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Настоящее согласие предоставляется с момента подписания настоящего заявления на срок, установленный Договором и федеральным законодательством, может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с законодательством РФ о персональных данных.

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ

дата	Ф.И.О. (полностью)	Подпись

ПОДПИСЫВАЯ НАСТОЯЩЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ, Я ПОДТВЕРЖДАЮ ЧТО:

1. С критериями понятия - налогоплательщик США ознакомлен (-а)*.
 Налогоплательщиком США не являюсь являюсь

2. Я не являюсь являюсь руководителем/членом/учредителем/представителем (Если «да» укажите наименование организации)
 общественных и религиозных организаций (объединений);
 благотворительных фондов;
 иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ.

3. Я отдаю отчет своим действиям, действую независимо, самостоятельно и от своего имени.
 Материальной заинтересованности (получение вознаграждения, какой-либо выгоды и т.п.) при осуществлении от своего имени финансовых операций по поручению третьих лиц (бенефициарных владельцев), определение которых мне разъяснено и понятно, иного зависимого состояния
 не имеется имеется
 Влияния, воздействия, психического/физического принуждения на мои решения со стороны третьих лиц (бенефициарных владельцев), права и обязанности которых юридически не закреплены, к совершению каких-либо операций с денежными средствами или иным имуществом
 не имеется имеется

4. Я подтверждаю, что все сообщенные мной сведения, необходимые для заключения со мной Договора, соответствуют действительности, являются достоверными, и не возражаю против их проверки Банком.

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ

дата	Ф.И.О. (полностью)	Подпись

ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ БАНКОМ (АКЦЕПТ БАНКА)

Заявление принято и проверено. Личность клиента / доверенного лица удостоверена

дата	Ф.И.О. (полностью)	Подпись

Заявление акцептовано Банком, клиенту открыт счет №

Договор № от

дата	Должность, Ф.И.О., действующий(-ая) на основании Доверенности от №	Подпись

М.П.

*Налогоплательщик (Персона) США - лицо, на которое распространяется Закон США от 18.03.2010 «О налогообложении иностранных счетов» (Foreign Account Tax Compliance Act).

Критерии отнесения клиента - физического лица к категории налогоплательщика США:
 -наличие гражданства США (в том числе двойного);
 -наличие разрешения на постоянное или долгосрочное пребывание в США (карта Green Card или иной документ, являющийся видом на жительство в США).
 Долгосрочным пребыванием является нахождение физического лица на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года (с учетом применения установленных коэффициентов) При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории иностранного государства в текущем году, а также в двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:
 а) коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);
 б) коэффициент предшествующего года равен 1/3;
 в) коэффициент позапрошлого года равен 1/6.
 Налоговыми резидентами США не признаются учителя, студенты и стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз типа «F», «J», «M» или «Q».
 -место рождения на территории США;
 - наличие адреса регистрации/проживания/почтовый на территории США;
 - наличие номера телефона/факса, зарегистрированного в США;
 - наличие постоянно действующих инструкций (поручений) о переводе средств на счет, открытый в США;
 - наличие доверенности/права подписи, предоставленного физическому лицу с адресом в США;
 - наличие адреса в США для корреспонденции по счету имеет статус «для передачи» или «до востребования».