



Заявление - Анкета на открытие Счета карты и выпуск карты АКБ "Держава" ПАО

Подписывая настоящее Заявление-Анкету на открытие Счета карты и выпуск карты АКБ "Держава" ПАО (далее - Заявление-Анкета), я

1. Настоящим подтверждаю, что в целях получения банковских услуг, предоставляемых АКБ "Держава" ПАО, находящегося по адресу: 119435, г. Москва, Большой Саввинский переулок, дом 2, строение 9, Генеральная лицензия на осуществление банковских операций № 2738 от 16.12.2014 г. (далее - Банк), полностью принимаю Условия обслуживания держателей карт VISA в АКБ "Держава" ПАО (далее - Условия) и Тарифы Банка, с ними ознакомлен, согласен, присоединяюсь к ним и обязуюсь исполнять.

Персональные данные Клиента

Фамилия			
Имя			
Отчество(если иное не вытекает из закона или национального обычая)			
Дата рождения (число, месяц, год)			
Место рождения			
Страна проживания			
Гражданство			
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)			
Пол	<input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.	ИНН (при его наличии)	
Имя и фамилия в латинской транскрипции			

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа	<input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Иной документ	
Серия, номер		
Кем выдан		
Когда выдан (число, месяц, год)		
Код подразделения (если имеется)		
Сведения о документе, удостоверяющем права законного представителя несовершеннолетнего лица (в случае открытия счета и выпуска карты несовершеннолетнему)		Согласие законного представителя

Для иностранных граждан и лиц без гражданства

Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:

Вид документа			
Серия (если имеется)		Номер	
Дата начала срока действия права пребывания/проживания		Дата окончания срока действия права пребывания/проживания	
Миграционная карта №			
Дата начала срока пребывания		Дата окончания срока пребывания	

Адрес места жительства (регистрации). Для иностранных граждан: адрес проживания в иностранном государстве

		индекс		
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				
Улица				
	Дом/владение	Корпус/строение	Квартира	

Адрес места пребывания. Для иностранных граждан: адрес пребывания в РФ

<input type="checkbox"/>	Совпадает с адресом места жительства (регистрации)		индекс	
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				
Улица				
	Дом/владение	Корпус/строение	Квартира	

Почтовый адрес для направления корреспонденции

<input type="checkbox"/>	Совпадает с адресом места жительства (регистрации)		индекс	
<input type="checkbox"/>	Совпадает с адресом места пребывания		индекс	
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				

Улица					
Дом/владение		Корпус/строение		Квартира	
Место работы, адрес					
Наименование работодателя					
Сфера деятельности					
Должность					
Город					
Населенный пункт					
Улица		Дом/владение		Корпус/строение	
				Офис	
Контактная информация, кодовое слово					
Телефон (домашний)		Телефон (мобильный)			
Телефон (служебный)		Факс (если имеется)			
Электронный адрес					
Кодовое слово для идентификации по телефону					
Сведения о принадлежности к категориям лиц и о наличии родственных отношений с данными категориями в соответствии с подпунктом 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона от 7 августа 2001 г. N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее – Федеральный закон № 115-ФЗ):					
1) Сведения о принадлежности к категориям лиц клиента:					
<input type="checkbox"/> да, принадлежу		<input type="checkbox"/> должность, наименование и адрес работодателя _____			
<input type="checkbox"/> нет, не принадлежу					
2) Сведения о наличии родственных отношений:					
<input type="checkbox"/> имею степень родства либо статус, супруг или супруга (подчеркнуть)					
<input type="checkbox"/> не имею степень родства либо статус					
<input type="checkbox"/> с информацией о принадлежности к категории физических лиц со ст. 7.3 ФЗ ознакомлен					
Действия по поручению и/или в интересах и/или к выгоде другого лица (выгодоприобретатель):					
<input type="checkbox"/> да, действую		<input type="checkbox"/> с информацией о категории "выгодоприобретатель" ознакомлен			
<input type="checkbox"/> нет, не действую					
Имеется ли у Вас бенефициарный владелец:					
<input type="checkbox"/> да, имеется		<input type="checkbox"/> с информацией о категории "бенефициарный владелец" ознакомлен			
<input type="checkbox"/> нет, не имеется					
Принадлежность к категории налогоплательщика США (гражданин РФ, имеющий одновременно гражданство США; гражданин РФ, имеющий вид на жительство в США; гражданин США) в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ:					
<input type="checkbox"/> да, принадлежу		<input type="checkbox"/> с информацией о принадлежности к категории налогоплательщика США ознакомлен			
<input type="checkbox"/> нет, не принадлежу					
Принадлежность к категории иностранного налогоплательщика (кроме США) в соответствии с Федеральным законом от 27.11.2017 № 340-ФЗ и Постановлением Правительства РФ от 16.06.2018 № 693:					
<input type="checkbox"/> да, принадлежу					
		Страна налогового резидентства		Иностраннный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог)	
		Иностраннный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог)		Причина отсутствия иностранного идентификационного номера налогоплательщика (или его аналога)	
1					
2					
<input type="checkbox"/> нет, не принадлежу		<input type="checkbox"/> с информацией о принадлежности к категории иностранного налогоплательщика ознакомлен			
В случае принадлежности к категории налогоплательщика США/иностранного налогоплательщика (кроме США), обязуюсь предоставить запрошенную Банком информацию, а также выражаю согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, что является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный Банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.					
Цели установления деловых отношений с Банком		<input type="checkbox"/> расчетно/кассовое обслуживание <input type="checkbox"/> переводы без открытия счета <input type="checkbox"/> обращение за кредитом <input type="checkbox"/> проведение операций по покупке/продаже иностранной валюты <input type="checkbox"/> размещение денежных средств во вклады <input type="checkbox"/> аренда банковской ячейки <input type="checkbox"/> другое _____			
Сведения о деловой репутации		<input type="checkbox"/> деловая репутация положительная <input type="checkbox"/> деловая репутация отрицательная (указать причину _____) <input type="checkbox"/> деловая репутация отсутствует			
Сведения о финансовом положении		<input type="checkbox"/> стабильное <input type="checkbox"/> нестабильное			

Основные источники дохода	<input type="checkbox"/> заработная плата;
	<input type="checkbox"/> пенсия;
	<input type="checkbox"/> доходы от предпринимательской деятельности;
	<input type="checkbox"/> наследство;
	<input type="checkbox"/> процентный доход по вкладам (ценным бумагам);
	<input type="checkbox"/> личные сбережения;
	<input type="checkbox"/> прочие виды деятельности (укажите) _____.

Прошу открыть на мое имя Счет карты и выпустить мне карту

Тарифный план				
Тип карты	<input type="checkbox"/> Visa Gold	<input type="checkbox"/> Visa Electron	Предоставление	
	<input type="checkbox"/> Visa Classic		<input type="checkbox"/> Плановое	<input type="checkbox"/> Основная
Валюта Счета карты	<input type="checkbox"/> Рубли РФ	<input type="checkbox"/> Доллары США	<input type="checkbox"/> Евро	<input type="checkbox"/> Экстренное <input type="checkbox"/> Дополнительная

Прошу подключить дополнительную услугу по карте и Счету карты

<input checked="" type="checkbox"/>	Прошу подключить к системе SMS-информирования
<input checked="" type="checkbox"/>	Прошу подключить к сервису HandyBank
<input type="checkbox"/>	Прошу оформить Страховой полис ООО «Страховая Компания «Согласие» (при выпуске основной карты VISA Gold в иностранной валюте)

2. Понимаю и соглашаюсь с тем, что:
 Договор считается заключенным с момента акцепта Банком настоящего Заявления-Анкеты.
 Банк вправе в одностороннем порядке изменять Условия и Тарифы Банка в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и заключаемыми договорами. Мне необходимо самостоятельно отслеживать изменения данных документов по информации, размещаемой Банком в соответствии с Условиями.
 Банк имеет право производить проверку предоставленной информации любым законным способом и в любое время.
 Банк имеет право запрашивать сведения, документы и информацию, касающуюся проводимых мной финансовых операций с использованием Счета карты и услуг, предоставляемых в рамках Договора.
 3. Подтверждаю достоверность и полноту информации, указанной в настоящем Заявлении-Анкетe. Обязуюсь незамедлительно уведомлять Банк в случае изменения данных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по договорам между мной и Банком.
 4. Подтверждаю, что в дату составления настоящего Заявления-Анкеты, Условия и Тарифы Банка мне разъяснены, полностью понятны и мною принимаются.
 5. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных", настоящим я выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) всеми возможными способами Банком моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении-Анкетe, и приложенных документах. Мое согласие на обработку персональных данных дается в течение всего срока действия Договора, а также в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений об его отзыве.
 6. Признаю, что принятие Банком настоящего Заявления-Анкеты к рассмотрению, а также возможные расходы (оформление необходимых документов, оплата услуг третьих лиц) не влекут возникновения обязательств у Банка выпустить карту, открыть лимит кредитования по карте (овердрафт) или возместить понесенные издержки.
 7. Предоставляю Банку право на составление Банком от моего имени расчетных документов для осуществления операций по Счету Карты.
 8. Предоставляю Банку заранее данный акцепт на списание со Счета Карты денежных средств в погашение моих денежных обязательств в соответствии с условиями Договора, а также по другим заключенным между мной и Банком договорам.

Клиент

ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (заполняется собственноручно Клиентом без сокращения)	
ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ		

Заполняется Банком

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО		
ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ

Акцепт Банка

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА КАРТЫ И ВЫПУСК КАРТЫ АКЦЕПТОВАНО БАНКОМ

Открыты следующие счета	<input type="checkbox"/> рубли РФ	<input type="checkbox"/> доллары США	<input type="checkbox"/> евро
-------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

Клиенту открыт текущий счет банковской карты и предоставлена банковская карта

Номер счета	ПОДПИСЬ	ДАТА
ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	МП

ВЫПУСК КАРТЫ ПРОИЗВЕДЕН/НЕ ПРОИЗВЕДЕН

Номер карты	ПОДПИСЬ	ДАТА
ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	МП

Информация о выдаче Карты

Карта(ы) и ПИН-конверт получены

ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ ОТЧЕСТВО (заполняется собственноручно Клиентом без сокращений)
ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ	