



Банк СОЮЗ (акционерное общество)

**Анкета-Заявление на заключение Договора комплексного
банковского обслуживания физического лица Банка СОЮЗ (АО)
№ _____**

| ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА | | | | | | | | | |
|---|--------------|----------|---|--------|--|-------------------------------|--|--|--|
| ФАМИЛИЯ | | | ДАТА РОЖДЕНИЯ | | | | | | |
| ИМЯ | | | МЕСТО РОЖДЕНИЯ* | | | | | | |
| ОТЧЕСТВО | | | ГРАЖДАНСТВО* | | | | | | |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ | | | | | | | | | |
| СЕРИЯ, НОМЕР | | | ДАТА ВЫДАЧИ | | | | | | |
| КЕМ ВЫДАН | | | | | | | | | |
| КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ <i>(при наличии)</i> | | | ИНН** <i>(при наличии)</i> | | | СНИЛС <i>(при наличии)</i> | | | |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ* | | | | | | | | | |
| ИНДЕКС | | СТРАНА | | РЕГИОН | | | | | |
| НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ | | | УЛИЦА | | | | | | |
| ДОМ | КОРПУС | СТРОЕНИЕ | КВАРТИРА | | | | | | |
| АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ* <input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации <i>(если совпадает с адресом регистрации – не заполняется)</i> | | | | | | | | | |
| ИНДЕКС | | СТРАНА | | РЕГИОН | | | | | |
| НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ | | | УЛИЦА | | | | | | |
| ДОМ | КОРПУС | СТРОЕНИЕ | КВАРТИРА | | | | | | |
| ПОЧТОВЫЙ АДРЕС * <input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации <input type="checkbox"/> совпадает с адресом фактического проживания <i>(если совпадает с адресом регистрации или адресом фактического проживания – не заполняется)</i> | | | | | | | | | |
| ИНДЕКС | | СТРАНА | | РЕГИОН | | | | | |
| НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ | | | УЛИЦА | | | | | | |
| ДОМ | КОРПУС | СТРОЕНИЕ | КВАРТИРА | | | | | | |
| тел. (моб.)* | тел. (дом.)* | E-mail | Адрес интернет сайта <i>(при наличии)</i> | | | | | | |
| Данные миграционной карты: | | | СЕРИЯ, НОМЕР | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | Дата окончания срока пребывания | | | | | | |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: | | | | | | | | | |
| ВИД ДОКУМЕНТА | | | СЕРИЯ, НОМЕР | | | | | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | | | | | | |
| ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА <i>(заполняется в случае заключения ДКБО Представителем)</i> | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ | | | ДАТА РОЖДЕНИЯ | | | | | | |
| ИМЯ | | | МЕСТО РОЖДЕНИЯ* | | | | | | |
| ОТЧЕСТВО | | | ГРАЖДАНСТВО* | | | | | | |
| ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ | | | | | | | | | |
| СЕРИЯ, НОМЕР | | | ДАТА ВЫДАЧИ | | | | | | |
| КЕМ ВЫДАН | | | | | | | | | |
| КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ <i>(при наличии)</i> | | | ИНН <i>(при наличии)</i> | | | | | | |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ* | | | | | | | | | |
| ИНДЕКС | | СТРАНА | | РЕГИОН | | | | | |
| НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ | | | УЛИЦА | | | | | | |
| ДОМ | КОРПУС | СТРОЕНИЕ | КВАРТИРА | | | | | | |
| АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ* <i>(если совпадает с адресом регистрации – не заполняется)</i> | | | | | | | | | |
| ИНДЕКС | | СТРАНА | | РЕГИОН | | | | | |
| НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ | | | УЛИЦА | | | | | | |
| ДОМ | КОРПУС | СТРОЕНИЕ | КВАРТИРА | | | | | | |
| тел. (моб.)* | тел. (дом.)* | E-mail | | | | | | | |
| Данные миграционной карты: | | | СЕРИЯ, НОМЕР | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | Дата окончания срока пребывания | | | | | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: | | | |
| ВИД ДОКУМЕНТА | | СЕРИЯ, НОМЕР | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ | | | |
| Являетесь ли Вы или кто-либо из Ваших близких родственников иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)? | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, являюсь ИПДЛ | | |
| | Если «ДА» - указывается: Должность: _____, Наименование и адрес работодателя: _____ | | |
| Являетесь ли Вы или кто-либо из Ваших близких родственников должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ)? | <input type="checkbox"/> ДА, родственник ИПДЛ, Если «ДА» - указывается: Степень родства либо статус (супруг/супруга): _____, ФИО, дата рождения родственника _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, являюсь МПДЛ | | |
| Являетесь ли Вы или кто-либо из Ваших близких родственников должностным лицом публичной международной организации (МПДЛ)? | Если «ДА» - указывается: Должность: _____, Наименование и адрес работодателя: _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> ДА, родственник МПДЛ, Если «ДА» - указывается: Степень родства либо статус (супруг/супруга): _____, ФИО, дата рождения родственника _____ | | |
| Являетесь ли Вы или кто-либо из Ваших близких родственников лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ или иную должность в органах власти или государственной компании (РПДЛ)? | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, являюсь РПДЛ | | |
| | Если «ДА» - указывается: Должность: _____, Наименование и адрес работодателя: _____ | | |
| При проведении банковских операций и иных сделок действуете ли Вы к выгоде третьего лица (выгодоприобретателя)? | <input type="checkbox"/> ДА, родственник РПДЛ, Если «ДА» - указывается: Степень родства либо статус (супруг/супруга): _____, ФИО, дата рождения родственника _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| Есть ли физическое лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия при совершении операций (бенефициарный владелец)? | Если «ДА» - предоставляются сведения в отношении Выгодоприобретателя | | |
| | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| При проведении банковских операций и иных сделок Вы предполагаете осуществлять переводы в пользу РПДЛ, ИПДЛ или МПДЛ, либо совершать иные операции в интересах (к выгоде) РПДЛ, ИПДЛ, МПДЛ? | Если «ДА» - предоставляются сведения в отношении Бенефициарного владельца | | |
| | <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА | | |
| Цель установления и предполагаемый характер отношений с Банком? | Если «ДА» указывается ФИО, дата рождения РПДЛ, ИПДЛ, МПДЛ | | |
| | <input type="checkbox"/> Комплексное банковское обслуживание <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____ | | |
| Цели Вашей финансово-хозяйственной деятельности? | <input type="checkbox"/> Получение дохода <input type="checkbox"/> Размещение временно свободных средств <input type="checkbox"/> Управление имуществом <input type="checkbox"/> Сбережение (накопление) <input type="checkbox"/> Иное (указать) _____ | | |
| | <input type="checkbox"/> устойчивое <input type="checkbox"/> неустойчивое | | |
| Ваше финансовое положение? | <input type="checkbox"/> удовлетворительная <input type="checkbox"/> неудовлетворительная | | |
| | Сведения о Вашей деловой репутации? | | |
| Источник происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> работа по найму | | |
| | <input type="checkbox"/> гражданско-правовые, хозяйственные договоры (фрилансер, подряд и проч.) (указать) _____ | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> социальные выплаты (пенсия, пособия) | | |
| | <input type="checkbox"/> алименты | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> доход от участия в хозяйственных обществах | | |
| | <input type="checkbox"/> доход от собственности (сдача имущества в аренду и проч.) (указать) _____ | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> договор купли-продажи недвижимого имущества | | |
| | <input type="checkbox"/> договор купли-продажи движимого имущества | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> договор кредита, займа | | |
| | <input type="checkbox"/> договор страхования | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> договор дарения | | |
| | <input type="checkbox"/> выигрыш в лотерею и иных играх | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> сбережения (накопления) | | |
| | <input type="checkbox"/> наследство | | |
| Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. Денежные средства, которые поступают (будут поступать) на счет/вклад, с которыми осуществляются операции (необходимо отметить) | <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ | | |
| | Иное (указать) _____ | | |
| БАНК при обслуживании Клиента вправе запросить дополнительные документы и сведения, подтверждающие источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества. | | | |
| Налоговым резидентом каких государств Вы являетесь? (указать через запятую все государства) | | | |
| Укажите причины отсутствия у Вас налогового резидентства в государстве регистрации и/или фактического проживания (заполняется в случае, если в вышеуказанном поле указана страна, отличная от страны регистрации и/или фактического проживания) | | | |
| Я являюсь гражданином или резидентом США* (включая второе гражданство, владение GREEN CARD, пребывание более 183 дней в течение календарного года (также клиент является резидентом США, если клиент провел в США по крайней мере 31 день в течение календарного года и, одновременно, 183 и более дня за последние 3 года вычисляемые по формуле: количество дней нахождения в США в течение года + 1/3 × количество дней нахождения в США в течение предыдущего года + 1/6 × количество дней нахождения в США в течение позапрошлого года) | | | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |
| *В случае если в данных полях указано отношение Клиента к США, заполните анкету физического лица в целях FATCA. | | | |
| ** Либо аналогичный идентификатор в соответствии с законодательством страны налогового резидента. | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ | | | |
| Я, нижеподписавшийся, данные которого(ой) указаны выше в разделе «Персональные данные клиента», настоящим предлагаю (делаю оферту) Банку СОЮЗ (АО) (рег. № 2307) (далее — Банк) заключить со мной путем принятия (акцепта) настоящего моего предложения (оферты) Договор комплексного банковского обслуживания физического лица (далее — ДКБО) в соответствии с Общими условиями комплексного банковского обслуживания физических лиц Банка СОЮЗ (АО) (далее — Общие условия). | | | |
| Термины и определения, используемые в настоящей Анкете-Заявлении на заключение ДКБО, соответствуют терминам и определениям в Общих условиях. | | | |
| Для получения отдельных услуг на соответствующих Условиях в рамках заключенного ДКБО в Банк предоставляется Заявление в рамках соответствующих Условий в составе ДКБО, оформленное, в том числе, через каналы дистанционного обслуживания (посредством Системы). В рамках ДКБО Банк предоставляет возможность воспользоваться любой услугой, предусмотренной ДКБО. | | | |
| В рамках (на основании) заключенного ДКБО в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации мною может быть открыто неограниченное количество банковских счетов, счетов по вкладу на основании дополнительного обращения (Заявления) в | | | |

соответствии с Общими условиями.

Я ознакомлен(а), понимаю, полностью согласен(на) с нижеследующим:

- Акцептом оферты на заключение ДКБО является открытие Банком Счета либо Счета вклада, либо Счета карты (предоставление Карты в случае перевыпуска Карты);
- В рамках соответствующих Условий, являющихся неотъемлемой частью Общих условий, либо предоставление Банком доступа к Системе «Интернет Банк» в соответствии с Условиями Интернет Банка, являющимися неотъемлемой частью Общих условий, посредством предоставления Клиенту Временного пароля;
- На получение рассылки в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе Федеральным законом «О связи»);
- Банк вправе информировать меня по телефону и адресу, указанному в настоящей Анкете-Заявлении, в системе «Интернет Банк», а также по прочим контактным данным, посредством телефонного извещения, SMS-сообщений, письменных уведомлений о продуктах и услугах, предоставляемых Банком;
- Я обязуюсь сообщать Банку об изменениях сведений, указанных в настоящей Анкете-Заявлении в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента внесения соответствующих сведений;
- Я согласен на получение уведомлений об операциях в порядке, предусмотренном Общими условиями.

Подтверждаю, что являюсь абонентом номера мобильного телефона, указанного в Анкете - Заявлении.

Я подтверждаю достоверность и точность сведений, представленных мной Банку в настоящей Анкете-Заявлении, а также предоставляю Банку право получать информацию от других лиц для подтверждения предоставленной мною информации и выражаю своё согласие на то, чтобы такие лица предоставили Банку подобную информацию.

Прошу подключить услугу «SMS – информирование» к номеру мобильного телефона, указанному в разделе «Персональные данные клиента» настоящей Анкеты-Заявления.

Я предоставляю Банку право получать информацию в порядке и составе, предусмотренном Федеральным законом № 218-ФЗ «О кредитных историях», из Центрального каталога кредитных историй и/или любого бюро кредитных историй, а также из других внешних баз данных.

В целях проверки Банком предоставленной мной информации о себе до момента отзыва мною права Банка на обработку моих персональных данных я по добровольному согласию предоставляю Банку право на обработку моих персональных данных (включая, но не ограничиваясь, такие действия как: сбор, систематизация, накопление, хранение, запись на электронные носители, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение, в том числе передача, за исключением ознакомления с персональными данными неограниченного круга лиц, блокирование, уничтожение). Персональные данные, на которые распространяется право Банка на обработку, включают: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, образование, профессию, реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе номер, дата выдачи, орган выдавший), его изображение (сделанное на фото и видео аппаратуру) и любую иную информацию, доступную либо известную Банку.

В случае подписания настоящей Анкеты-Заявления Представителем Клиента, все вышеуказанные заявления и заверения считаются сделанными Клиентом в лице своего Представителя.

ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ К СИСТЕМЕ «ИНТЕРНЕТ БАНК» БАНКА СОЮЗ (АО)

Я, нижеподписавшийся, данные которого(ой) указаны выше в разделе «Персональные данные клиента», настоящим предлагаю (делаю оферту) Банку СОЮЗ (АО) (далее — Банк) предоставить мне доступ к системе удаленного управления счетами «Интернет Банк» Банка СОЮЗ (АО) путем принятия (акцепта) настоящего моего предложения, в рамках которого прошу осуществлять обслуживание в соответствии с Условиями Интернет Банка.

Я ознакомлен(а), понимаю, полностью согласен(на) с Условиями дистанционного обслуживания, Тарифами, являющимися неотъемлемой частью Условий Интернет Банка. Акцептом оферты из настоящего Заявления является предоставление Банком Клиенту доступа к Системе «Интернет Банк» в соответствии с Условиями Интернет Банка, являющимися неотъемлемой частью Общих условий, посредством предоставления Клиенту Временного пароля. Предоставление Временного пароля осуществляется Банком в соответствии с Условиями дистанционного обслуживания при самостоятельной регистрации Клиента в Системе.

Я соглашаюсь с тем, что Средства доступа к Системе являются аналогом собственноручной подписи. Электронные документы, подтвержденные Средствами доступа, признаются мной и Банком равнозначными документам на бумажном носителе и могут служить доказательством в суде. Указанные документы являются основанием для проведения Банком операций и подтверждают факт заключения, исполнения, расторжения договоров и совершения иных действий (сделок). Сделки, заключенные путем передачи в Банк распоряжений, подтвержденных с применением средств идентификации и аутентификации, предусмотренных ДКБО, удовлетворяют требованиям совершения сделок в простой письменной форме в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и влекут последствия, аналогичные последствиям совершения сделок, совершенных при физическом присутствии лица, совершающего сделку.

Условия дистанционного обслуживания устанавливают порядок и условия предоставления Банком Клиенту комплекса услуг по дистанционному обслуживанию с использованием электронной подписи, позволяющего: контролировать остатки по счетам, осуществлять Внутрибанковские и Межбанковские переводы в рублях, в том числе оплату различных услуг и иные операции, предусмотренные законодательством Российской Федерации и ДКБО, открывать/закрывать счета, получать информацию об операциях по счетам в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, заключать и расторгать сделки (в том числе, кредитные сделки).

С Общими условиями, включая Условия дистанционного обслуживания, являющимися неотъемлемой частью настоящей Анкеты-Заявления, и Тарифами, являющимися неотъемлемой частью ДКБО, я ознакомлен(на), понимаю и полностью согласен(на) и обязуюсь их соблюдать. Все положения Общих условий разъяснены мне в полном объеме, включая Тарифы и порядок внесения в Общие условия и Тарифы изменений и дополнений. Указанные документы и экземпляр Анкеты-Заявления на заключение ДКБО получены.

В случае подписания настоящего Заявления Представителем Клиента, все вышеуказанные заявления и заверения считаются сделанными Клиентом в лице своего Представителя.

Клиент _____ / _____
Подпись *Ф.И.О. полностью Клиента/Представителя*

«__» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Анкеты-Заявление принял, проверил и подтверждаю.

Сотрудник Банка

_____ «__» _____ 20__ г.
Должность, Ф.И.О. полностью *Подпись*

М.П.

Контакт-центр Банка: 8 (800) 100-33-22 (круглосуточно, звонок по России бесплатный), +7 (495) 729-55-55 (круглосуточно),

