УТВЕРЖДАЮ

И.о. Председателя Правления

АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО

_____В.А. Великих

«18» сентября 2018 г.

Приложение № 1. Заявление о присоединении к Правилам размещения физическими лицами банковских вкладов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о присоединении к Правилам размещения физическими лицами банковских вкладов
в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО

1. Я,

Фамилия																									
Имя																									
Отчество																									

Дата рождения									**Место рождения**				
	день		*месяц*		*год*								
Гражданство									**Пол**	*муж.*		*жен.*	

Место регистрации	**Место фактического проживания**

Документ, удостоверяющий личность	**Наименование**								**Серия, номер**										
	Кем выдан																		
	Дата выдачи																		
		день		*месяц*		*год*													

Телефон	+	7	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
e-mail												

2. Прошу открыть мне банковский Вклад (наименование Вклада) _____ на следующих условиях:
2.1. Сумма и валюта Вклада: _____
Денежные средства, принятые во Вклад, вносятся на имя третьего лица *(заполняется только для Вкладов, открываемых в пользу третьего лица)*

Фамилия																									
Имя																									
Отчество																									

Документ, удостоверяющий личность	**Наименование**								**Серия, номер**										
	Кем выдан																		
	Дата выдачи																		
		день		*месяц*		*год*													

2.2. Неснижаемый остаток по Вкладу, который должен находиться на Депозитном счете в течение Срока размещения вклада, оставляет: _____
2.3. Сумма минимального первоначального взноса составляет: _____
2.4. Срок размещения вклада ____ дня. Днем внесения денежных средств во Вклад является день поступления денежных средств на Депозитный счет. Днем возврата Вклада является «___»_____ 20__ г.
2.5. Срок действия договора: _____
2.6. Процентная ставка по Вкладу: _____
2.7. Изменение процентной ставки по Вкладу в течение срока действия Договора: _____
2.8. Приходные операции по Вкладу: _____
2.9. Расходные операции по Вкладу:_____
2.10. Периодичность выплаты процентов: _____
2.11. Уплата процентов по Вкладу производится путем: _____

2.12. При досрочном истребовании Вклада (расторжении договора) проценты начисляются и выплачиваются из расчета_____
Информация, приведенная в настоящем заявлении, является полной и достоверной, я не возражаю против проверки достоверности и полноты информации обо мне.
2.13. Банк вправе списывать из денежных средств во Вкладе суммы комиссий за совершение операций, предусмотренные действующими Тарифами Банка. В случае, если в результате взимания Банком указанной комиссии остаток денежных средств во Вкладе станет ниже установленного для данного вида вклада минимального неснижаемого остатка, начиная со следующего дня начисление процентов на вклад, и дальнейшее обслуживание вклада проводится Банком на условиях вклада «Пополняемый», действующих в Банке на дату снижения остатка средств во вкладе ниже установленного неснижаемого остатка.
2.14. Вклад застрахован в порядке, размере и на условиях, установленных Федеральным законом от 23 декабря 2003 г. №177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации». При этом денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах физического лица **застрахованы исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей**.

Настоящим заявляю о присоединении к действующей редакции Правил размещения физическими лицами банковских вкладов в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО (далее – Правила) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации с целью заключения Договора вклада, на условиях предусмотренных Правилами, настоящим Заявлением и выдаваемым мне Банком Подтверждением о размещении Вклада, а также тарифами Банка. Все положения Правил, в том числе Условия привлечения вкладов, и действующих Тарифов, а также условие о подсудности споров разъяснены мне в полном объеме, включая порядок внесения в Правила и Тарифы изменений и дополнений.
Настоящим подтверждаю, что:
1) с Правилами, а также действующими Тарифами и Условиями привлечения вкладов ознакомлен и согласен.
2) я извещен(-а) о том, что Банк вправе:
- требовать от Клиента предоставления документов и сведений, необходимых для осуществления функций предусмотренных требованиями действующего законодательства;
- отказать в выполнении распоряжения клиента о совершении операции (за исключением операции по зачислению денежных средств, поступивших на счет клиента), по которой не представлены документы, необходимые для фиксирования информации, а также в случае, если у сотрудников Банка возникают подозрения, что операция совершается в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма;
- в одностороннем порядке расторгнуть договор в случае принятия в течение календарного года двух и более решений об отказе в выполнении распоряжения клиента о совершении операции на основании пункта 11 статьи 7 Федерального закона № 115-ФЗ и других случаях, предусмотренных законодательством РФ.
3) мне известно, что споры и разногласия, возникшие в процессе исполнения Договора, подлежат урегулированию между Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров, спор рассматривается в соответствии с главой 7 Правил и действующим законодательством Российской Федерации:
Иски Вкладчика о защите прав потребителей разрешаются Сторонами в порядке, определенном законодательством РФ о защите прав потребителей.
_____ /_____ Дата: «___»_____20___ г.
(подпись) (Ф.И.О.)

Согласие Вкладчика на обработку персональных данных

Даю согласие АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО (далее –«Банк») (ОГРН 1031403918138, юридический адрес: Российская Федерация, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр. Ленина, дом 1) и соглашаюсь с тем, что Банк имеет право на обработку всех персональных данных Клиента, ФИО (в т.ч. прежние); дата рождения; место рождения; данные документа, удостоверяющего личность и гражданство; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; адрес для почтовых отправлений; данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, биометрических данных, контактная информация; в том числе, указанных в заявлении Клиента и/или в иных документах представленных в Банк, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», которая включает совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, фотографирования, видеонаблюдения, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (распространение, предоставление, доступ, трансграничную передачу) персональных данных, включая передачу третьим лицам, действующим на основании агентских договоров или иных договоров, заключенных ими с Банком, в том числе, в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Клиентом обязательств по договору. Персональные данные предоставляются Клиентом в целях исполнения договоров, получения информации о договоре, получения информации о других продуктах и услугах Банка, с использованием любых средств связи, включая электросвязь и почтовые отправления. Банк имеет право проверить достоверность предоставленных Клиентом персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а также использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров.

Настоящим сообщаю, что имею согласие указанных в представленных в Банк документах третьих лиц на передачу информации об их персональных данных в Банк и на ее дальнейшую обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в Банк и на дальнейшую обработку любым способом Банк их персональных данных, а также указанным лицам сообщена информация о наименовании и адресе местонахождения Банка, о цели обработки персональных данных и ее правовых основаниях, о предполагаемых пользователях персональных данных, и о правах данных лиц, как субъектов персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных.

Согласие Клиента предоставляется с момента подписания договора и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве.

Я извещен(-а) о том, что для отзыва настоящего согласия мне необходимо направить письменное заявление об отзыве согласия на обработку персональных данных (оформленное в простой письменной форме) на юридический адрес АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО. Согласие считается отозванным по истечении 30 календарных дней с момента получения дней АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО соответствующего письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящим я, _____ (указывается Ф.И.О.), выражаю свое согласие/несогласие (нужное подчеркнуть) на осуществление АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО фотографирования.

В рамках выявления иностранных налогоплательщиков в соответствии с Федеральными законами от 28.06.2014 № 173-ФЗ, от 27.11.2017 №340-ФЗ, Постановления Правительства от 16.06.2018 г., Закона США «О налогообложении иностранных счетов» и принятых в соответствии с ним подзаконных актов США (Foreign Account Tax Compl iance Act, далее – FATCA), и реализации международного автоматического обмена финансовой информацией с компетентными органами иностранных государств (территорий) (Common Reporting Standard (CRS)) заявляю, что:

1	Место рождения (Указать страну)	□ Россия □ США □ Иное, указать страну _____
2	Гражданство (с указанием всех стран, гражданином которых Вы являетесь)	□ Россия □ США □ Иные, указать страны_____ □ Нет гражданства
3	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	□ Паспорт □ Иной *(наименование)* _____ Серия_____ Номер _____ Дата выдачи_____
4	Адрес места жительства (регистрации)	- Страна: □ Россия □ США □ Иная *(указать страну)* _____ - регион (район) _____ - населенный пункт_____ - улица _____ - дом _____ стр./ корп. _____ квартира_____
5	Адрес проживания/домашний или почтовый адрес, включая почтовый ящик совпадает с адресом регистрации: □ **Да** (если ответ «Да» то данный раздел не заполняется) □ **Нет**	- Страна: □ Россия □ США □ Иная *(указать страну)* _____ - регион (район) _____ - населенный пункт_____ - улица _____ - дом _____ стр./ корп. _____ квартира_____ - почтовый ящик (при наличии)_____
6	Сведения о номерах контактных телефонов, зарегистрированных в иностранных государствах	□ не имею контактных телефонов, зарегистрированных в иностранных государствах □ США, номера телефонов_____ □ Иные *(указать страны, номера телефонов)* _____

7	Сведения обо всех налоговых резидентствах (с указанием ИНН – при наличии)	□ Россия, ИНН _____(необязательно) □ США, ИНН (SSN, EIN, TIN, ITIN ATIN, PTIN)[1] _____ □ Иные *(указать страны, ИНН)* _____
8	Сведения обо всех имеющихся разрешениях на постоянное пребывание (видов на жительство) в иностранных государствах	□ не имею разрешений на постоянное пребывание (видов на жительство) в иностранных государствах □ США □ Иные, указать страны _____
9	Сведения о долгосрочном пребывании в иностранном государстве в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет (включая текущий календарный год и два непосредственно предшествующих года)	□ За указанный период не пребывал(а) в иностранном государстве (при отметке этого вопроса, далее не заполняется) □ Срок пребывания меньше указанных сроков (при отметке этого вопроса, далее не заполняется) □ Сведения о нахождении на территории иностранного государства: - В текущем году: □ США количество дней _____ □ Иные (указать страны, количество дней) _____ _____ _____ - В предшествующем году: □ США количество дней _____ □ Иные (указать страны, количество дней) _____ - В позапрошлом году: □ США количество дней _____ □ Иные (указать страны, количество дней) _____
10	Сведения о родителях имеющих гражданство США	□ ни один из родителей не является гражданином США □ один (или оба) из родителей имеющий (их) гражданство США проживал в США больше 5 лет после достижения возраста 14 лет
11	Действующая доверенность и/или право подписи, выданная Вами лицу, имеющему право на управление счетом	□ нет (не выдавались) □ да[2] имеется доверенность и/или передано право подписи (соответствующие документы представлены в Банк)

[1] ИНН США подразделяется на следующие типы идентификационных номеров: номер социального страхования (SSN); идентификационный номер работодателя (EIN); идентификационный номер налогоплательщика – физического лица (ITIN); идентификационный номер налогоплательщика для детей, удочерение или усыновление которых оформляется в США (ATIN); идентификационный номер составителя налоговой декларации (PTIN).

[2] При наличии доверенности(ей) на управление счетом и/или предоставлении право подписи каждое доверенное лицо и/или лицо имеющее право подписи должны заполнить данный Опросный лист – физического лица и индивидуального предпринимателя.

1. Если выяснится гражданство или вид на жительство США, то пожалуйста предоставьте форму W-9.
2. Если выяснится налоговое резидентство США или его признаки, то пожалуйста предоставьте форму W-8BEN.

Подписывая настоящее Заявление, я заверяю и гарантирую Банку на дату подписания, что:

- обязуюсь уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данном Заявлении, в течение 30 дней с даты их изменения;
- информация, указанная в данном Заявлении, была мною проверена, является верной, полной и достоверной и подтверждает право Банка на их проверку.

Подпись Вкладчика: _____
Дата: «___»_____20___ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Заявление принял(а) (акцептовано Банком) «___» _____ 20___ г. _____(ФИО сотрудника), действующий(ая) на основании Доверенности № ___ от «____» _____ 20___ г.

Настоящим подтверждаем заключение Договора банковского вклада № _____ и открытие Вам следующего Депозитного счета:

Работник Банка: _____ _____
Подпись *Ф.И.О.*
М.П.