

**Заявление _____
на открытие счета и выдачу на открытие банковского счета и получение в пользование
банковской карты АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО**

Прошу открыть на мое имя счет в валюте Российской Федерации (рубли) и выдать / переиздать банковскую карту. О себе сообщаю следующее:

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

(русская транскрипция)

(латинская транскрипция)

Дата рождения:							
	<i>День</i>		<i>мес.</i>			<i>Год</i>	
	<i>ь</i>						
Гражданство							
Адрес фактического проживания							
	<i>индекс:</i>						
Телефон домашний:							

Пол:	<i>муж.</i>		<i>жен.</i>				
Адрес прописки / регистрации							
	<i>индекс:</i>						
Телефон рабочий:							

Общегражданский паспорт							
Серия, номер							
Выдан							
	<i>день</i>		<i>мес.</i>			<i>год</i>	
Кем							

Телефон мобильный							
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)							
Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования							

Укажите кодовое слово (на русском языке) для идентификации Вашей личности при телефонных обращениях в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО

1	Являюсь публичным должностным лицом (ИПДЛ, РДЛ, МПДЛ) либо его родственником <i>При указании «Да» необходимо заполнение опросного листа ПДЛ</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
2	Являюсь налоговым резидентом только в Российской Федерации <i>При ответе «Нет» необходимо заполнение опросного листа в целях FATCA и CRS</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
3	Являюсь гражданином США, имею разрешение на постоянное пребывание в США, либо находился(ась) на территории США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в течение трех предшествующих лет <i>При ответе «Да» необходимо заполнение опросного листа в целях FATCA и CRS, формы W-8 либо W-9</i>	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Я, нижеподписавшийся, заявляю, что:

1) Направленное мною в Акционерный Коммерческий Банк «Алмазэргиэнбанк» Акционерное общество (юридический адрес: 677000, РС (Я), г. Якутск, пр. Ленина, д. 1; ОГРН 1031403918138) (далее – «Банк») настоящее Заявление, следует рассматривать как мое предложение (Оферту) о заключении со мной в порядке

статьи 428 Гражданского кодекса РФ договора на условиях, изложенных в **Правилах предоставления и обслуживания карт АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО с возможностью овердрафта** (далее – «Правила»).

2) Прошу признать неотъемлемой частью настоящего Заявления (Оферты) указанные Правила, а также Тарифы Банка, которые размещены на сайте Банка www.albank.ru и на информационных стендах Банка.

3) С момента подписания настоящего Заявления, Договор считается заключенным на условиях, изложенных в настоящем Заявлении и действующих Правилах и Тарифах, в соответствии со ст.ст. 433, 434, 435, 438 Гражданского кодекса Российской Федерации.

4) С Тарифами и Правилами, ознакомлен/на и обязуюсь выполнять. Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. В случае изменения такой информации я обязуюсь уведомлять об этом Банк в течение 5 (пяти) дней.

5) Согласен/на, что АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.

б) 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, по которой не представлены документы, необходимые для фиксации 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.

7) Извещен(-а) о том, что денежные средства на счете банковской карты застрахованы 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.**

8) с обработкой моих персональных данных, согласно общих условий обработки персональных данных в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, согласен.

Нет В соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях», предоставляю согласие на получение из любых бюро кредитных историй информации обо мне (включая кредитный отчет), содержащейся в основной части моей кредитной истории. Настоящее согласие дано в целях получения Банком кредитных отчетов и иной информации обо мне, рассмотрения вопроса и принятия решения о заключении кредитного договора, вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 6 (шести) месяцев.

Клиент _____ / _____ / _____
(подпись)

Дополнительные банковские сервисы:

<input type="checkbox"/> Нет	Я согласен (-на) на подключение услуги SMS-Инфо , с Тарифами ознакомлен (-на). Подключение – Бесплатно , Обслуживание – согласно Тарифов. Поручаю Банку перечислять, денежные средства в размере платы за обслуживание, определенной Тарифами Банка с банковских счетов, открытых АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО
<input type="checkbox"/> Нет	Я выражаю согласие на заключение договора о предоставлении дистанционного банковского обслуживания АЭБ Онлайн . Информационная система банковского обслуживания клиентов. Подключение и обслуживание – Бесплатно
<input type="checkbox"/> Нет	Я выражаю согласие на присоединение к Правилам программы лояльности «СВОИ» АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО Система поощрения за покупки товаров/услуг у Партнеров, путем предоставления Кешбэка – Бесплатно

Клиент _____ / _____ / _____
(подпись)

Служебные отметки АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО

За БАНК _____ // Дата:
Номер банковского счета: