

**Заявление о присоединении
к Правилам обслуживания физических лиц в ООО «Хакасский муниципальный банк»**

1. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА			
Фамилия		Гражданство	
Имя		Дата рождения	
Отчество		ИНН (при наличии)	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность			
Место рождения			
Адрес регистрации			
Адрес фактического проживания			
Номер телефона (мобильный)		Факс	
Номер телефона (рабочий)		E-mail	
Номер телефона (домашний)		Почтовый адрес (при наличии)	
Кодовое слово для Вашей идентификации при связи с Банком по телефону:		СНИЛС (при наличии)	

В случае подписания заявления представителем клиента необходимо предоставить информационные сведения представителя клиента по форме, установленной Банком. Иностранным гражданам/лицам без гражданства необходимо заполнить дополнительную информацию по форме приложения №2 к Заявлению о присоединении.

2. ЗАЯВКА НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА	
<input type="checkbox"/> - Прошу открыть на мое имя текущий счет в валюте:	<input type="checkbox"/> - Рубли РФ <input type="checkbox"/> - Китайские Юани <input type="checkbox"/> - Казахстанские тенге

3. ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА
<input type="checkbox"/> Зароботная плата <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Дивиденды <input type="checkbox"/> Процентный доход (вклады, ценные бумаги)
<input type="checkbox"/> Работа по найму (место работы и должность) _____
<input type="checkbox"/> Предпринимательская деятельность (полное наименование и род деятельности организации или Ваш род деятельности в качестве индивидуального предпринимателя) _____
<input type="checkbox"/> Доход от продажи/сдачи в аренду (в наем) имущества (пояснить) _____
<input type="checkbox"/> Наследство <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ		
Укажите:		
1. Имеете ли Вы бенефициарного(ых) владельца(ев) ?	Да	Нет
2. Имеете ли Вы выгодоприобретателя(ей) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Являетесь ли Вы налоговым резидентом (налогоплательщиком) США ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Являетесь ли Вы публичным должностным лицом (ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ¹), либо его родственником	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>В случае ответа «ДА» на вопросы 1, 2 необходимо предоставить Информационные сведения бенефициарного(ых) владельца(ев) или выгодоприобретателя(ей) по форме, установленной Банком</p> <p>В случае ответа «ДА» на вопрос 3, а также если Вы не являетесь налоговым резидентом ни в одном государстве (в том числе в Российской Федерации), Вам необходимо заполнить Форму самосертификации для клиентов – физических лиц в соответствии с требованием Постановления Правительства РФ №693 от 16.06.2018 г. по форме, установленной Банком.</p> <p>В случае ответа «ДА» на вопрос 4 необходимо заполнить Анкету по идентификации клиента в целях реализации требований закона FATCA по форме, установленной Банком.</p> <p>В случае ответа «ДА» на вопрос 5 необходимо заполнить информационные сведения Клиента по форме, установленной Банком.</p>		

¹ **ИПДЛ** - это любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия; **РПДЛ** - физические лица, находящиеся или принимаемые на обслуживание и замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации; **МПДЛ** - физическое лицо, являющееся должностным лицом публичной международной организации)

5. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ГАРАНТИИ ЗАЯВИТЕЛЯ

Подписывая настоящее заявление, я, Клиент, Представитель Клиента:

1. Подтверждаю достоверность вышеуказанных данных и согласен (а) с их возможной проверкой.

2. Подтверждаю, что с указанными ниже документами ознакомлен (а), полностью согласен (а), присоединяюсь к ним (ст. 428 Гражданского кодекса РФ) и обязуюсь их неукоснительно соблюдать:

- Правила обслуживания физических лиц в ООО «Хакасский муниципальный банк», включая приложения к ним
- Тарифы Коммерческого банка «Хакасский муниципальный банк» (ООО);

Обязуюсь знакомиться с изменениями Правил/Тарифами (в том числе с новыми редакции Правил) самостоятельно на интернет-сайте Банка www.kbhmrb.ru, на информационных стендах в офисах Банка.

3. Даю согласие:

3.1. В целях исполнения Правил обслуживания физических лиц и оказания мне Банком банковских услуг, предусмотренных данными Правилами, в том числе открытия и ведения Счета, принятия мер по защите банковской тайны по моему Счету, в целях улучшения моего банковского обслуживания и продвижения мне услуг Банка, в том числе путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи:

1) на обработку Банком указанных в данном заявлении персональных данных, в том числе: получение, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение;

2) на передачу Банком, указанных в данном заявлении персональных данных следующим организациям: ЗАО «Биллинговый Центр» (630055, г. Новосибирск, улица Мусы Джалиля, дом 11, офис 218); ЗАО «Золотая корона» (630102, г. Новосибирск, улица Кирова, 86);

3) на обработку указанными выше организациями указанных в данном заявлении персональных данных, в том числе: получение, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего Заявления до даты прекращения действия Договора, заключенного со мной, увеличенного на 5 лет.

(подпись)

3.2. На использование дистанционных (цифровых) каналов оказания платежных услуг, в том числе услуг по переводу денежных средств со счетов (вкладов), услуги по выдаче кредитов (займов).

(подпись)

4. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в п. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10, ч. 2 ст. 11 Федерального закона «О персональных данных».

Образец подписи клиента:

Образец подписи представителя:

(подпись) / _____ (Фамилия, Имя, Отчество полностью прописью) / _____ (дата)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Заявление принял, идентификацию клиента/представителя клиента провел, подпись проставлена клиентом/представителем клиента в моем присутствии, подпись верна.

Ф.И.О. и должность сотрудника Банка, принявшего заявление: _____
(подпись) (дата)

На основании данного заявления

- Открыт Счет

Справочно:
Идентификационный код Клиента
Номер открытого Счета