|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ДАННЫЕ О КЛИЕНТЕ – ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ** | | | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО | | | |  | | | | | | | пол м ж |
| Дата рождения | *\_\_/\_\_/\_\_\_* г. | | | Место рождения | | |  | | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | Вид документа: Серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | |
| Гражданство | | | | ИНН (при наличии) | | | | | |  | |
| Является ИПДЛ [[1]](#footnote-1)□ ДА □НЕТ | Является родственником ИПДЛ □ ДА □НЕТ| Является РПДЛ [[2]](#footnote-2)□ ДА □ НЕТ| Является МПДЛ[[3]](#footnote-3) □ДА □НЕТ | Является родственником МПДЛ □ДА □Нет | | | | | | | | | | | | |
| Имеется бенефициарный владелец[[4]](#footnote-4) □ ДА □ НЕТ | | | | | | | | | | | |
| **1.1. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ /ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**  **(заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)** | | | | | | | | | | | |
| Миграционная карта Номер \_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_ Дата окончания срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий  Право на пребывание (проживание) в РФ | | | | | |Вид на жительство | Разрешение на временное проживание | Виза | Другое |  Серия № Кем выдан  Дата начала срока действия права Дата окончания срока действия права | | | | | | |
| **1.2. ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА США О НАЛОГООБЛОЖЕНИИ** | | | | | | | | | | | |
| 1.2.1. У меня место рождения в США и/или я имею адрес в США,  **и/или почтовый адрес**  **в США, и/или у меня есть телефонный номер в США:**  □**НЕТ**  □**ДА (укажитедополнительные сведения)[[5]](#footnote-5):**  **Адрес проживания (улица, № дома, № квартиры)** (не используйте почтовый адрес или адрес «до востребования») | | | | | | | | **1.2.2 Я являюсь гражданином США/**  **постоянно проживаю в СШA** (если  выбран ответ «да», необходимо  заполнить форму W-9)  □НЕТ □ДА | | | |
| Имеется Грин карта □ ДА□ НЕТ | | | | | | | |  | | | |
| Почтовый адрес (если отличается от адреса проживания);  Идентификационный номер налогоплательщика США (SSN, ITIN);  Иностранный номер налогоплательщика:  Я подтверждаю, что владелец счета (счетов), открываемого (мых) в рамках Договора, является резидентом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите страну)  В рамках Договора о налогообложении доходов между США и указанной страной. | | | | | | | | | | | |
| **1.3. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| Телефон мобильный | | | | | Телефон по адресу регистрации/жительства | | | | E-mail | | |
| Адрес по месту регистрации | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Адрес по месту фактического проживания | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| **2. ДАННЫЕ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТA (если представитель действует от имени клиента)** | | | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО | | | | |  | | | | | | |
| Дата рождения | | *\_\_/\_\_/\_\_\_* г. | | | Место рождения |  | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | | Вид документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Гражданство | | | | | ИНН (при наличии) | | | | | | |
| Доверенность | | | № от г. | | | | | | | | |
| **2.1. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ /ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**  **(заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)** | | | | | | | | | | | |
| Миграционная карта Номер \_\_\_\_\_\_ Дата начала срока пребывания Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий  право на пребывание (проживание) в РФ | | | | | |Вид на жительство | Разрешение на временное проживание | Виза | Другое |  Серия № Кем выдан  Дата начала срока действия права Дата окончания срока действия права | | | | | | |
| **2.2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| Телефон мобильный | | | | | Телефон по адресу регистрации/жительства | | | | E-mail | | |
| Адрес по месту регистрации | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Адрес по месту фактического проживания | | | | | Индекс Адрес | | | | | | |
| Я делаю предложение (оферту) ООО «АЛТЫНБАНК» (далее- Банк) заключить Договор банковского вклада в рамках действующего Договора комплексного банковского обслуживания. Прошу Банк принять денежные средства, указанные в разделе 3 (далее- Вклад) настоящего Договора (Заявления) и открыть Счет вклада. Настоящий Договор (Заявление) в совокупности с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в ООО «АЛТЫНБАНК» размешены на сайте Банка [www.altynbank.com](http://www.altynbank.com), являются Договором вклада, который составляет часть заключенного Договора комплексного банковского обслуживания с момента зачисления Вклада на Счет вклада. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один для Банка, второй для Клиента. | | | | | | | | | | | |

ДОГОВОР (ЗАЯВЛЕНИЕ) НА ОТКРЫТИЕ ВКЛАДА

все поля обязательны для заполнения, если иное не указано в соответствующем поле

(Приложение №4 к Условиям размещения вкладов физических лиц в иностранной валюте)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ПАРАМЕТРЫ ВКЛАДА** | | | | | | | | |
| 3.1.Наименование вклада | | **ПОЛУГОДОВОЙ** | | | 3.2.Валюта вклада | | **ЕВРО** | |
| 3.3.Срок вклада | **180 дней** | 3.4.Сумма вклада | | | *в цифрах и прописью* | | |  |
| 3.5.Процентная ставка | | **0,5 (ноль целых пять десятых) процентов годовых** | | | | | |  |
| 3.6.Счет для выплаты процентов | | *указать номер счет* | | | | | |  |
| 3.7.Минимальная сумма вклада | | **1 00 (Сто)** | | | | | | |
| 3.8.Дополнительные взносы | | Не предусмотрены | | | | | | |
| 3.9. Расходные операции по вкладу | | Расходные операции по Вкладу возможны до минимального первоначального взноса в 100 (Сто) долларов США | | | | | | |
| 3.10.Периодичность и способ выплаты  процентов | | Начисленные проценты выплачиваются Банком в дату окончания срока Вклада путем перечисления на текущий счетв Банке, который открывается клиенту при открытии Счета по Вкладу | | | | | | |
| 3.11.Дата окончания срока вклада | | *указать дату окончания* | | | | | | |
| 3.12.Досрочный возврат вклада | | При досрочном востребовании всей суммы вклада, Договор расторгается, проценты за период с первого дня календарного месяца, в котором произошло такое востребование, по дату досрочного востребования включительно , начисляются и выплачиваются по ставке «До востребования». | | | | | | |
| 3.13.Дополнительные условия | | В случае, если Вкладчик не требует возврата суммы вклада по истечении срока, вклад перезаключается на новый срок на условиях вклада, действующих на день перезаключения вклада. В случае, если на день истечения срока вклада условия по вкладу не действуют, Договор вклада пролонгируется на условиях вклада «До востребования».. | | | | | | |
| **4. ДАТА И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА** (полностью, собственноручно) | | | | | | | | |
| ФИО Клиента | | | | | | | | |
| Дата | | | Подпись Клиента | | | | | |
| **5. ОТМЕТКИ БАНКА** | | | | | | | | |
| Дата Договора банковского вклада | | | *указать дату* | Номер Договора банковского вклада | | *указать номер* | | |
| Номер Счета вклада | | | *указать номер счета* | | | | | |
| **Договор (Заявление) Клиента принят, идентификация Клиента проведена, подпись верна:** | | | | | | | | |
| ФИО и должность уполномоченного сотрудника Банка | | *указать ФИО и должность* | | | | | | |
| Доверенность, на основании которого действует сотрудник Банка | | *указать номер и дату доверенности* | | | | | | |
| **6. РЕКВИЗИТЫ БАНКА** | | | | | | | | |
| ООО «АЛТЫНБАНК», 420126, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Фатыха Амирхана, д.15, телефон/факс (843) 520-51-00 | | | | | | | | |
| **Расчетно- платежные реквизиты:**  ОГРН: 1151600000100, ИНН/КПП: 1657190840/165701001, БИК: 049205919  Корреспондентский счет 30101810200000000919 в отделение – Национальный банк по Республике Татарстан Волго-Вятского главного  управления Центрального банка Российской Федерации (сокращенное наименование – Отделение – НБ Республика Татарстан) | | | | | | | | |
| **7.ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАНИИ ВКЛАДА** | | | | | | | | |
| Вклады застрахованы в соответствии с Федеральным законом №177-ФЗ от 23.12.2003 г. «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации».  Банк является участником Системы страхования вкладов, зарегистрирован 17.02.2005 г. за №655. | | | | | | | | |
| **Подпись уполномоченного сотрудника Банка**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **м.п** | | | | | | | | |

1. ИПДЛ – иностранное публичное должностное лицо [↑](#footnote-ref-1)
2. РПДЛ – российское публичное должностное лицо [↑](#footnote-ref-2)
3. МПДЛ – международное публичное должностное лицо. В случае, если по результатам опроса установлено, что лицо относит себя к ПДЛ, либо к лицам, связанным с ПДЛ, сотрудник Банка подразделения передает такому лицу Анкету согласно Приложению 1 к Программе идентификации клиента. [↑](#footnote-ref-3)
4. Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Вкладчика. Если бенефициарным владельцем является иное лицо, то указывается его фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), гражданство, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) В случае, если по результатам опроса установлено, что у Клиента имеется бенефициарный владелец, сотрудник Банка подразделения передает такому лицу для заполнения Анкету согласно Приложению 1/1 к Программе идентификации клиента. [↑](#footnote-ref-4)
5. Указывается адрес страны, в которой клиент (его законный представитель) является налоговым резидентом

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клиент [↑](#footnote-ref-5)