

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПУСКЕ КОРПОРАТИВНОЙ КАРТЫ АО КБ "РУСНАРБАНК"**

ИНФОРМАЦИЯ О ВЫПУСКАЕМОЙ КАРТЕ									
Прошу открыть счет и выпустить корпоративную карту на следующих условиях									
КАТЕГОРИЯ КАРТЫ	<input type="checkbox"/> МИР Привилегия Плюс								
ВАЛЮТА СЧЕТА	<input type="checkbox"/> рубли								
ВИД КАРТЫ	<input type="checkbox"/> расчетная карта								
ТАРИФНЫЙ ПЛАН	<input type="checkbox"/> КОРПОРАТИВНАЯ КАРТА								
ПАКЕТ УСЛУГ									
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПОДКЛЮЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО СЕРВИСА									
<input type="checkbox"/> Прошу АО КБ "РУСНАРБАНК" оказывать услугу по предоставлению SMS-сообщений об операциях посредством направления информации по телекоммуникационным каналам связи, на указанный ниже номер мобильного телефона на условиях, определенных в Правилах предоставления и обслуживания корпоративных карт АО КБ "РУСНАРБАНК".									
ПАКЕТ	<input type="checkbox"/> Базовый			<input type="checkbox"/> Оптимальный					
Данные для подключения к услуге по предоставлению SMS-сообщений об операциях по Счету (указывается только один номер, 10 цифр)									
НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА									
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ (как указано в загранпаспорте)									
КОДОВОЕ СЛОВО ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ДЕРЖАТЕЛЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ В СЛУЖБУ КЛИЕНТСКОЙ ПОДДЕРЖКИ (например, девичья фамилия матери)									
ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ									
Наименование клиента									
Наименование клиента в латинской транскрипции									
ИНН Клиента									
Юридический адрес									
Карта выпускается на имя	<input type="checkbox"/> РУКОВОДИТЕЛЯ юридического лица / индивидуального предпринимателя				<input type="checkbox"/> СОТРУДНИКА юридического лица / индивидуального предпринимателя				
ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ									
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (при наличии)									
Меняли ли Вы Ф.И.О?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Укажите прежние Ф.И.О.						
МЕСТО РОЖДЕНИЯ	(если местом рождения являются США, заполняется Лист самосертификации)								
ДАТА РОЖДЕНИЯ				ПОЛ	<input type="checkbox"/> муж.	<input type="checkbox"/> жен.	ГРАЖДАНСТВО	(при наличии гражданства США заполняется Лист самосертификации)	
СНИЛС (при наличии)									
ИНН РФ (при наличии)									
СТРАНА, В КОТОРОЙ УПЛАЧИВАЕТСЯ НАЛОГ НА ЛИЧНЫЙ ДОХОД (отметить все)	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> США (заполняется Лист самосертификации) <input type="checkbox"/> Иное государство (указать): _____ (заполняется Лист самосертификации) <input type="checkbox"/> Не являюсь налогоплательщиком ни одной страны (заполняется Лист самосертификации)								
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<input type="checkbox"/> паспорт гражданина РФ			<input type="checkbox"/> документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина			<input type="checkbox"/> иной документ (указать)		
СЕРИЯ		№		ДАТА ВЫДАЧИ		КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ			
КЕМ ВЫДАН									
ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ	<input type="checkbox"/> вид на жительство				РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА				
	<input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание				СРОК ПРЕБЫВАНИЯ (ПРОЖИВАНИЯ)				
(для иностранных граждан или лиц без гражданства)	<input type="checkbox"/> виза				СЕРИЯ И НОМЕР КАРТЫ				
	<input type="checkbox"/> миграционная карта				СРОК ПРЕБЫВАНИЯ				
<input type="checkbox"/> иной: _____									
КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ									
АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ									
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (ПРЕБЫВАНИЯ)	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом постоянной регистрации			<input type="checkbox"/> другой:					
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС									
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ									
ТЕЛЕФОНЫ:	ДОМАШНИЙ			МОБИЛЬНЫЙ			РАБОЧИЙ		
МЕСТО РАБОТЫ ДЕРЖАТЕЛЯ									

Подпись клиента: \_\_\_\_\_

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ					ИНН ОРГАНИЗАЦИИ	
ДОЛЖНОСТЬ						
<b>ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ</b>						
Являетесь ли Вы, Ваш(а) супруг(а), или кто-либо из Ваших близких родственников*: - иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ**)? - должностным лицом публичной международной организации (ПДЛМО***)? - 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: <input type="checkbox"/> ИПДЛ (1) <input type="checkbox"/> ПДЛМО <input type="checkbox"/> РПДЛ Указывается: Должность: Наименование и адрес работодателя:					
Относится ли Ваш(а) супруг(а) или кто-либо из Ваших близких родственников* к какой-либо из нижеуказанных категорий: А - клиенты АО КБ «РУСНАРБАНК»? Б - лица, входящие в состав органов управления юридического лица - клиента АО КБ «РУСНАРБАНК»? В - работники АО КБ «РУСНАРБАНК»? Г - лица, входящие в состав органов управления АО КБ «РУСНАРБАНК»?	<input type="checkbox"/> НЕТ					
	<input type="checkbox"/> ДА (укажите в таблице ниже):					
	ФИО супруга(и) / близкого родственника	Статус (супруг(а), отец, мать, дочь, сын, брат, сестра, бабушка, дедушка, внучка)	Категории, к которым можно отнести (А, Б, В, Г)	Наименование и ИНН юридического лица, в состав органов управления которого входит (для категории Б)		
	1					
	2					
	3					
При проведении банковских операций и иных сделок будете ли Вы действовать к выгоде третьего лица (выгодоприобретателя)?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (заполняется Опросник в отношении выгодоприобретателя)					
Есть ли физическое лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия при совершении операций (бенефициарный владелец)?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (заполняется Опросник в отношении бенефициарного владельца)					
Есть ли физическое лицо, действующее при совершении операции от Вашего имени, в Ваших интересах и за Ваш счет, полномочия которого основаны на доверенности, договоре, акте уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления, законе (представитель)?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (заполняется Опросник в отношении представителя)					
Есть ли у Вас: - иное иностранное гражданство; - вид на жительство в иностранном государстве; - адрес места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве; - номер телефона в иностранном государстве?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (заполняется Лист самосертификации)					
В отношении Вас в настоящее время или за последние пять предшествующих лет была инициирована процедура банкротства / проводилась процедура реструктуризации задолженности / был утвержден план реструктуризации / было признание банкротом?	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА					
* Близкие родственники - родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющими общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные. ** Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) - любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия; *** Должностное лицо публичной международной организации (ПДЛМО) - лицо, которому доверены или были доверены важные функции международной организацией (за исключением руководителей среднего звена или лиц, занимающих более низкие позиции в указанной категории); **** Российское публичное должностное лицо (РПДЛ) - физическое лицо, находящееся или принимаемое на обслуживание и замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначения на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. (1) При ответе «ДА» для ИПДЛ заполняется форма об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества.						
Подписывая настоящее заявление подтверждаю, что с условиями Договора комплексного обслуживания АО КБ «РУСНАРБАНК» юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой (далее - Договор КО) в редакции, действующей на момент подачи настоящего заявления, действующими Тарифами АО КБ «РУСНАРБАНК» (далее - Банк) ознакомлен(на), согласен(на), и обязуюсь их выполнять. Мне известно, что текст Договора КО и Тарифы Банка размещаются на сайте <a href="https://rusnarbank.ru">https://rusnarbank.ru</a> и/или в офисах Банка.						
Настоящим заявляю о полном и безусловном присоединении к действующей редакции Правил предоставления и обслуживания корпоративных карт АО КБ «РУСНАРБАНК» (далее - Правила), являющихся неотъемлемой частью Договора КО, в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, путем подачи в АО КБ «РУСНАРБАНК» (далее - Банк) настоящего Заявления о выпуске корпоративной карты АО КБ «РУСНАРБАНК» (далее - Заявление) и предлагаю открыть счет и выпустить банковскую карту на условиях и в порядке, предусмотренном Заявлением и Правилами, а также осуществлять ее обслуживание в соответствии с Правилами и Тарифами. В случае согласия с настоящим предложением (офертой) предлагаю Банку заключить Договор об открытии Счета, о выдаче и использовании корпоративной карты на вышеуказанных условиях, открыв банковский счет, предназначенный для отражения операций с использованием банковской карты (акцептовать оферту) с последующим вручением соответствующего подтверждения об открытии счета. С Тарифами АО КБ «РУСНАРБАНК», Памяткой по безопасному использованию банковской карты и Правилами предоставления и обслуживания корпоративных карт АО КБ «РУСНАРБАНК» ознакомлен, согласен, обязуюсь их выполнять, экземпляры вышеуказанных документов на руки получены.						
<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА</b>						
_____ / _____ « » _____ 20__ г. Подпись Ф.И.О. полностью						
Я, данные которого(ой) указаны в разделе ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ, подписывая настоящее заявление подтверждаю, что с условиями Договора комплексного обслуживания АО КБ «РУСНАРБАНК» юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся частной практикой (далее - Договор КО) в редакции, действующей на момент подачи настоящего заявления, действующими Тарифами АО КБ «РУСНАРБАНК» (далее - Банк) ознакомлен(на), согласен(на), и обязуюсь их выполнять.						
Настоящим даю согласие АО КБ «РУСНАРБАНК», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, 115184, город Москва, Озерковский переулок, дом 3, (далее - Банк) на обработку моих персональных данных, включая моё фотографическое изображение с целью установления личности (биометрические персональные данные), в том числе: ФИО; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; пол; данные документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС;						

Подпись клиента: \_\_\_\_\_

сведения о миграционной карте и документе на право пребывания на территории Российской Федерации; адрес регистрации и фактического места жительства; номера телефонов, факсов, электронного адреса и иной контактной информации; сведения о месте работы и должности; сведения об исполнении обязательств по Договору КО, а также любой иной информации (в т.ч. содержащей банковскую тайну), относящейся ко мне прямо или косвенно (далее - «персональные данные»).

Настоящее согласие дано мной в целях:

- заключения, изменения, расторжения Договора об открытии Счета, о выдаче и использовании корпоративной карты, исполнения предусмотренных вышеуказанным договором обязательств, разрешения споров, которые могут возникнуть в связи с исполнением вышеуказанного договора;
- проверки корректности представленных сведений, принятия решения о предоставлении банковских продуктов / услуг;
- осуществления Банком своих функций по обслуживанию Карт;
- передачи персональных данных партнерам Банка (для обеспечения возможности обслуживания Карт, взыскания задолженности и др.);
- продвижения услуг Банка, в том числе путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи;
- совершения иных действий, порождающих в отношении меня юридические последствия.

Настоящим даю свое согласие на представление Банком полностью или частично указанных выше сведений третьей стороне (в том числе, лицам, не имеющим лицензии на право осуществления банковской деятельности, нотариусам), а также на обработку указанными третьими лицами моих персональных данных, с соблюдением необходимых условий конфиденциальности, в случае:

- выполнения Банком требований действующего законодательства Российской Федерации;
- представления Банку третьими лицами услуг по хранению и передаче клиентских документов, созданию, хранению и передаче электронных копий указанных документов;
- расследования спорных операций;
- совершения иных действий, порождающих в отношении меня юридические последствия.

Согласие действует до полного исполнения обязательств по настоящему Договору, а также в течение следующих 5 (Пяти) лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при условии отсутствия у Банка сведений об его отзыве.

Согласие может быть отозвано полностью или в части путем представления в Банк заявления в простой письменной форме.

#### СОТРУДНИК, НА ИМЯ КОТОРОГО ВЫПУСКАЕТСЯ КОРПОРАТИВНАЯ КАРТА (ДЕРЖАТЕЛЬ)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись / Ф.И.О. полностью

#### ОТМЕТКИ БАНКА ПРИ ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление принял

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ			
ФИО СОТРУДНИКА			
ПОДПИСЬ	ДАТА		

#### РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА

##### ОТКРЫТЬ СЧЕТ РАЗРЕШАЮ:

	ФИО	ПОДПИСЬ	ДАТА
РУКОВОДИТЕЛЬ			
ОТВЕТСТВЕННЫЙ СОТРУДНИК ПОД/ФТ			
ОПЕРАЦИОННОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ			
ЮРИДИЧЕСКОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ			

#### ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЕРЖАТЕЛЕМ КАРТЫ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ КАРТЫ И ПИН-КОНВЕРТА

КАРТУ НОМЕР				
СРОКОМ ДЕЙСТВИЯ	ПОЛУЧИЛ	ПОДПИСЬ		
ЗАПЕЧАТАННЫЙ ПИН-КОНВЕРТ ПОЛУЧИЛ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	ПОДПИСЬ	

#### ОТМЕТКИ БАНКА О ВЫДАЧЕ КАРТЫ

Карта/ы выдана/ы

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ			
ФИО СОТРУДНИКА			
ПОДПИСЬ	ДАТА		

Подпись клиента: \_\_\_\_\_