



Организация _____

З а я в л е н и е

на присоединение к Правилам открытия и ведения текущего банковского счета, управляемого платежной картой МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц)

Я,

Персональные данные

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Имя и фамилия в латинской транскрипции _____

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа _____

Серия, номер _____

Кем выдан _____

Когда выдан (число, месяц, год) _____

Код подразделения _____

СНИЛС (при его наличии) _____

ИНН (при его наличии) _____

Адрес места жительства (регистрации)

Почтовый индекс _____

Республика, край, область, округ _____

Район _____

Город _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом/владение _____ Корпус/строение _____ Квартира _____

Совпадает с адресом регистрации

Совпадает с адресом места пребывания

Адрес места пребывания

Почтовый индекс _____

Республика, край, _____

Район _____

Город _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом/владение _____ Корпус/строение _____ Квартира _____

Совпадает с адресом регистрации

Совпадает с адресом места пребывания

Почтовый адрес

Почтовый индекс _____

Республика, край, область, округ _____

Район _____

Город _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом/владение _____ Корпус/строение _____ Квартира _____

Телефоны, электронный адрес, кодовое слово

Домашний по месту регистрации _____

Домашний по месту жительства _____

Рабочий _____

Мобильный _____

Электронный адрес _____

Кодовое слово для идентификации по телефону _____

(Рекомендуется указать девичью фамилию матери, или другое)

Место работы, адрес

Наименование организации _____

Должность _____

Город (населенный пункт) _____

Улица _____

Дом/владение _____ Корпус/строение _____ Квартира _____

Информация о счетах, открытых в других кредитных организациях

Да, имею Нет, не имею

Наименование кредитной организации _____

Источник информации о МОРСКОМ БАНКЕ (АО)

Рекомендация физического или юридического лица (ФИО /наименование), средство массовой информации, другое _____

Прошу открыть на мое имя текущий банковский счет и выпустить мне карту

Тариф _____

Тип карты Visa Electron Visa Classic Visa Gold MasterCard Standard MasterCard Platinum МИР

Валюта счета Рубли РФ Евро Доллары США

Срочный выпуск карты

Дополнительная информация

Сообщаю Банку, что:

- принадлежу к категории иностранных публичных должностных лиц, их родственникам, ближнему окружению Да Нет

Степень родства либо статус (супруг/супруга) _____

- принадлежу к категории лиц, занимающих государственные должности в РФ, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ, а также должности, включенные в перечень должностей, определяемых Президентом РФ Да Нет

- принадлежу к категории должностных лиц публичных международных организаций Да Нет

Занимаемая должность _____

Наименование и адрес работодателя _____

- сведения о бенефициарном владельце:

Являюсь сам/сама Иное лицо

Ф.И.О.: _____

Гражданство: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Данные миграционной карты: _____

Адрес места жительства (регистрации): _____

- являюсь налогоплательщиком США*

Да Нет

*) Налогоплательщик США – физическое лицо, являющееся:
- гражданином США, в т.ч. гражданином США, получившим гражданство по рождению или в порядке натурализации, независимо от наличия у него гражданства другого государства;
- лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США;
- лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но один (или оба) из родителей которого более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет;
- постоянным резидентом США, в том числе:
- лицом, имеющим вид на жительство в США (green card);
- лицом, которое пребывало в США в течение 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в трех предшествующих лет

Являетесь ли Вы налоговым резидентом другой страны кроме РФ?*

НЕТ Да (укажите все государства налогового резидентства, заполнив таблицу)

_____	_____
_____	_____

**Иностранцы налогоплательщики - в соответствии с Законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ - лица, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов.

Сообщаю Банку:	
- сведения о выгодоприобретателе в планируемых мною к совершению банковских операциях и иных сделках (при наличии выгодоприобретателя заполняется анкета по форме Банка): <input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок действую от своего имени и за свой счет (не в пользу третьего лица) <input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок действую к выгоде третьего лица на основании: <input type="checkbox"/> Агентского договора <input type="checkbox"/> Договора поручения <input type="checkbox"/> Договора комиссии <input type="checkbox"/> Договора доверительного управления <input type="checkbox"/> По иному основанию (уточнить)	- цель открытия Счета (предполагаемый характер деловых отношений с Банком) <input type="checkbox"/> Ведение безналичных расчетов в рублях <input type="checkbox"/> Ведение безналичных расчетов в иностранной валюте <input type="checkbox"/> Проведение операций с наличными денежными средствами <input type="checkbox"/> Проведение операций по покупке/продаже иностранной валюты <input type="checkbox"/> Размещение денежных средств во вклад <input type="checkbox"/> Другое

Настоящим заверяю, что:

- данное Заявление следует рассматривать как мое добровольное и непринужденное согласие на заключение Договора открытия и ведения текущего банковского счета, управляемого платежной картой МОРСКОГО БАНКА (АО) (далее - "Договор") путем присоединения к Правилам открытия и ведения текущего банковского счета, управляемого платежной картой МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц) (далее - "Правила").

- я ознакомлен и согласен с Правилами;

- информация, представленная в данном Заявлении, верна.

Прошу выпустить и выдать мне платежную банковскую карту МОРСКОГО БАНКА (АО) (далее - Банк) в соответствии с Договором, действующими Тарифами Банка и информацией, представленной в данном Заявлении.

Я предоставляю Банку право проверить информацию, представленную в данном Заявлении, а также информацию о моем финансовом положении и кредитную историю.

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, ставших известными Банку в связи с заключением и исполнением Договора, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Настоящее согласие действует в течении 5 лет после прекращения действия Договора.

Настоящее согласие может быть отозвано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

В случае отказа в выдаче карты прошу счет, открытый в соответствии с настоящим Заявлением, закрыть при условии отсутствия на нем остатка денежных средств.

Я обязуюсь предоставлять Банку информацию об изменении данных документа, удостоверяющего личность, а также об изменении адреса регистрации, адреса фактического проживания, места работы и контактных данных.

Настоящим я даю согласие Банку на:

- открытие Банком почтового ящика электронной почты, адрес которого устанавливается Банком по его усмотрению

и изменению по моей инициативе не подлежит, на почтовом сервере Банка и применение в качестве пароля доступа к передаваемым по электронной почте данным кодового слова, указанного мной в Заявлении;

- подключение к услуге Verified by Visa / MasterCard SecureCode с направлением sms-сообщения с одноразовым паролем на указанный выше номер моего мобильного телефона;

- на ежемесячное направление выписки по карте по указанному выше моему электронному адресу;

- предоставление услуги sms-информирования (информации об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней) по указанному мной номеру мобильного телефона.

Я осведомлен о том, что при первом посещении вышеуказанного почтового ящика мне надлежит заменить присвоенный Банком пароль в целях безопасности.

Я осведомлен, что направляемые Банком Выписки по Карте будут в виде файла-вложения формата *.xls, защищенного паролем, который соответствует кодовому слову, указанному мной в Заявлении.

Я обязуюсь не позднее дня, следующего за днем проведения операций с использованием Карты или ее реквизитов, получать выписки по Счету путем чтения направленных Банком вышеуказанных сообщений.

Я полностью согласен(а) с тем, что Банк не несет ответственности за сохранность и конфиденциальность информации, направляемой в сеть компании - оператора сотовой связи для передачи sms-сообщений, а также за сохранность и конфиденциальность данных, передаваемых с применением сети Интернет.



Подпись _____ Дата заполнения " ____ " _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Д Д М М	Г Г Г Г	ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО	ОФИС БАНКА
---------	---------	-------------------	------------

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ	ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА
---------------	----------------------------

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА	ПОДПИСЬ
---	---------

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА СОВЕРШЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ	ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА
--	----------------------------

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА	ПОДПИСЬ
---	---------

Д Д М М	Г Г Г Г	ДАНЫЕ ПРОВЕРЕНЫ	ОФИС БАНКА
---------	---------	-----------------	------------

ВЫДАЧА КАРТЫ СОГЛАСОВАНА / НЕ СОГЛАСОВАНА	ПРИМЕЧАНИЯ
---	------------

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ	ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА
---------------	----------------------------

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА	ПОДПИСЬ
---	---------