

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ



КРЕДИТ УРАЛ БАНК
ГРУППА ГАЗПРОМБАНКА

СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ					
Индивидуальный предприниматель (фамилия, имя, отчество (при наличии)):					
ИНН:		СНИЛС (при наличии):			
<i>(включается при предоставлении информации)</i>					
Представитель по доверенности (фамилия, имя, отчество (при наличии)):					
<i>(включается при предоставлении информации)</i>					
Доверенность № от		Тип документа: паспорт РФ серия: номер:			
Адрес места пребывания совпадает с адресом места регистрации (если «НЕТ» укажите адрес фактического пребывания (с индексом)):				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ					
Авторизованный номер телефона: +7		Адрес электронной почты:			
Указать Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет» (при наличии):					
Действует ли вы к выгоде третьего лица (выгодоприобретателя) (если «ДА» необходимо предоставить подтверждающие документы и сведения о выгодоприобретателях по формам, установленным Банком «Куб» (АО) (далее - Банк))				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Имеется ли физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно имеет возможность контролировать Ваши действия в качестве клиента Банка (если «ДА», предоставьте сведения по форме Банка)		<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да (укажите ФИО) Ф.И.О.		
Являетесь ли Клиент публичным должностным лицом (российским, иностранным, должностным лицом публичной международной организации) либо его ближайшим окружением (если «ДА», заполните сведения по форме, установленной Банком)				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Являетесь ли вы (Доверенное лицо) публичным должностным лицом (российским, иностранным, должностным лицом публичной международной организации) либо его ближайшим окружением (если «ДА», заполните сведения по форме, установленной Банком)				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений		<input type="checkbox"/> РКО	<input type="checkbox"/> Банковская карта	<input type="checkbox"/> иное _____	
Сведения о планируемых операциях за период:		<input type="checkbox"/> неделя	<input type="checkbox"/> месяц	<input type="checkbox"/> квартал <input type="checkbox"/> год	
Какое количество операций планируете совершать по счету:		<input type="checkbox"/> менее 10	<input type="checkbox"/> от 10 до 100 вкл.	<input type="checkbox"/> св. 100 до 500 вкл. <input type="checkbox"/> св. 500	
Сумма планируемых операций по счету (указывается в рублях РФ)		<input type="checkbox"/> до 1 000 000 вкл.	<input type="checkbox"/> св. 1 000 000 до 10 000 000 вкл.	<input type="checkbox"/> св. 10 000 000 до 50 000 000 вкл. <input type="checkbox"/> св. 50 000 000	
Планируемая сумма снятия денежных средств в наличной форме (указывается в рублях РФ)		<input type="checkbox"/> не планируются	<input type="checkbox"/> до 1 000 000 вкл.	<input type="checkbox"/> св. 1 000 000 до 5 000 000 вкл. <input type="checkbox"/> св. 5 000 000	
Система налогообложения		<input type="checkbox"/> УСН	<input type="checkbox"/> ОСНО	<input type="checkbox"/> Патент <input type="checkbox"/> иное	
<i>(включается при предоставлении информации)</i>					
Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируется осуществлять через Банк:					
<input type="checkbox"/> Договор поставки <input type="checkbox"/> Договор купли-продажи <input type="checkbox"/> Договор предоставления услуг <input type="checkbox"/> Договор подряда <input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор займа <input type="checkbox"/> Иное					
<input type="checkbox"/> Договор, связанный с ценными бумагами					
Сведения о лицензиях на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:					
<i>(включается при предоставлении информации)</i>					
Вид лицензии, перечень видов лицензируемой деятельности		Номер	Дата выдачи	Наименование выдавшего органа	
Вид лицензии, перечень видов лицензируемой деятельности		Номер	Дата выдачи	Наименование выдавшего органа	
Срок действия				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Информация о намерениях осуществлять деятельность, подлежащую лицензированию:					
<i>(включается при предоставлении информации)</i>					
Информация об основных контрагентах (плательщики и получатели по операциям с денежными средствами):					
ИНН	Наименование	ИНН	Наименование	ИНН	
Форма самосертификации Клиента (физического лица) согласно требованиям FATCA и CRS					
<i>(Информация о заполнении отображена в пояснениях к заполнению Формы самосертификации: http://www.creditural.ru. Если Вы ответили «Неверно» хотя бы на одно из нижеперечисленных подтверждений, заполните подробную Форму самосертификации для физических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой):</i>					
1.	Клиент НЕ является налоговым резидентом США				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Клиент НЕ имеет гражданство США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств)				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Клиент НЕ имеет разрешение на постоянное пребывание в США (наличие формы I-551, Green Card)				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Клиент НЕ соответствует критерию «долгосрочного пребывания» на территории США				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Местом рождения Клиента НЕ является территория США, Пуэрто-Рико, остров Гуам, Виргинские острова				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Клиент НЕ имеет адреса проживания и/или почтового адреса, номера контактного телефона и/или факса на территории США				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Клиент НЕ предоставляет заявление/инструкцию/платежное поручение на осуществление в течение какого-либо срока периодических платежей на счет в США				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
	Клиент НЕ выдавал доверенность на распоряжение своими счетами лицу с адресом места жительства (регистрации) в США/адресом места пребывания в США/почтовым адресом в США				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
2.	Клиент является налоговым резидентом ТОЛЬКО Российской Федерации				<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
Сведения о деловой репутации:					

Отсутствуют отказы в заключении договора банковского счета (вклада) в других кредитных организациях	<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
Отсутствуют факты отказов со стороны иных кредитных организаций в выполнении распоряжения о совершении операции	<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
Отсутствуют случаи расторжения договора банковского счета (вклада), заключенного с Клиентом, по инициативе иной кредитной организации	<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
Отсутствует просроченная задолженность по кредитному договору за последние 12 месяцев	<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
Клиент НЕ привлекался к налоговой ответственности за совершение налогового правонарушения	<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно
Клиент НЕ привлекался к административной ответственности за совершение административного правонарушения, не связанного с нарушением ПДД	<input type="checkbox"/> верно <input type="checkbox"/> неверно

В соответствии со статьей 428 ГК РФ уведомляю Банк о присоединении к Общим условиям расчетно-кассового обслуживания Банком КУБ (АО) при условии распоряжения денежными средствами, находящимися на счете, с использованием аналога собственноручной подписи и всем приложениям к ним (далее – Договор РКО). Подтверждаю, что до заключения указанного Договора РКО, ознакомился с их положениями через сайт Банка в сети «Интернет» по адресу www.creditural.ru. Подтверждаю свое согласие с условиями Договора РКО и Тарифами Банка и обязуюсь выполнять их.

Прошу открыть Счет на следующих условиях:

Настоящим подтверждаю, что целью открытия счета является проведение операций, в том числе для осуществления и получения социально-значимых платежей в соответствии с Договором РКО.

Тип счета	Валюта	Счет	Тариф

ПОДКЛЮЧИТЬ СИСТЕМУ «iBank»

Прошу предоставить «USB-токен» в количестве _____ шт. для работы в системе «iBank».	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Стоимость «USB-токена» списать без распоряжения со Счета _____ в Банке «КУБ (АО)»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Стоимость «USB-токена» оплатить взносом денежных средств на доходы Банка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Прошу использовать указанный выше Авторизованный номер телефона и Адрес электронной почты для создания учетной записи для работы в системе «iBank».	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Иной номер телефона: +7 _____ адрес электронной почты: _____	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Установить ограничения в отношении операций, осуществляемых с использованием системы «iBank» (в случае ответа «Да», необходимо заполнить заявление об ограничении операций по счетам по форме Банка)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

РАСПИСКА О ПОЛУЧЕНИИ «USB-токена»

Настоящим подтверждаю, что Клиентом получен «USB-токен» в количестве _____ шт.

ПОДКЛЮЧИТЬ МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ «КУБ-iBank»

Прошу подключить мобильное приложение «КУБ-iBank» на Авторизованный номер мобильного телефона _____	<input type="checkbox"/> версия Light <input type="checkbox"/> версия Base
<small>В случае необходимости подключения мобильного приложения либо услуги «КУБ-info» на номер, отличный от указанного Авторизованного номера, либо выбора иных параметров предоставления данных услуг Клиент предоставляет в Банк дополнительно заявления по формам, утвержденным в Банке.</small>	

ВЫПУСК БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Прошу изготовить банковскую корпоративную карту к Счету (далее - Карта), на имя представителя Клиента _____ (далее – Держатель).	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
--	--

РАСПИСКА О ПОЛУЧЕНИИ КАРТЫ

Настоящим подтверждаю, что Держателем получена Карта _____ в запечатанном конверте без внешних повреждений и следов вскрытия.
последние 6 цифр номера Карты

В случае необходимости выпуска карт нескольким Держателям, Клиент предоставляет в Банк дополнительные Заявления на выпуск банковской карты по форме, утвержденной в Банке, в необходимом количестве. В случае выпуска Карты Держателю карты – не Клиенту, Клиент предоставляет в Банк отдельное Заявление на изготовление корпоративных карт по форме, утвержденной в Банке.

ДЕПОЗИТЫ

В соответствии со статьей 428 ГК РФ уведомляю Банк о присоединении к «Генеральному соглашению о порядке проведения депозитных операций» (далее – Генеральное соглашение). Подтверждаю, что до подписания настоящего Заявления о присоединении, ознакомился с положениями Генерального соглашения через сайт Банка в сети «Интернет» по адресу www.creditural.ru . Подтверждаю свое согласие с условиями Генерального соглашения и обязуюсь выполнять их.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Для заключения Сделок в рамках Генерального соглашения буду использовать Систему «iBank»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ЗАРПЛАТНЫЕ ПРОЕКТЫ

В соответствии со статьей 428 ГК РФ уведомляю Банк о присоединении к «Общим условиям предоставления услуг в рамках зарплатных проектов». Подтверждаю, что до подписания настоящего Заявления о присоединении, ознакомился с положениями «Общих условий предоставления услуг в рамках зарплатных проектов» через сайт Банка в сети «Интернет» по адресу www.creditural.ru . Подтверждаю свое согласие с «Общими условиями предоставления услуг в рамках зарплатных проектов» и обязуюсь выполнять их.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Прошу предоставлять Банковскую услугу «Расчетный листок для предприятий города», в соответствии с которой расчетный листок (табель по заработной плате) предоставляется работникам предприятия посредством «КУБ-Direct», Банкоматов и платежных терминалов Банка «КУБ» (АО).	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ПОДКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ «КУБ-info»

Прошу подключить услугу СМС-оповещения «КУБ-info» по предоставлению информации посредством СМС-сообщений о дебетовом, кредитовом движении по Счету, о наличии ограничений и об отказе в проводе документа на Авторизованный номер мобильного телефона.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
--	--

Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю. Подтверждаю, что ознакомился с условиями перечисленных в настоящем документе договоров, правил, Общих условий расчетно-кассового обслуживания Банком КУБ (АО) при условии распоряжения денежными средствами, находящимися на счете, с использованием аналога собственноручной подписи, акций и Тарифами Банка через сайт Банка в сети «Интернет» по адресу www.creditural.ru и на информационных стендах в Отделении Банка, выражаю свое согласие и обязуюсь выполнять их условия.

Обязуюсь представлять в Банк сведения (документы), свидетельствующие об изменении любых сведений, указанных в Заявлении, не позднее 10 рабочих дней с даты, этих изменений или регистрации этих изменений.

Понимаю, что несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений о себе в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.06.2014г. №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации», главы 20.1 Налогового кодекса Российской Федерации.

Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных (полный текст согласия приведен в Договоре РКО) в целях присоединения к перечисленным в настоящем документе договорам, получения информации, в том числе рекламной, по услугам Банка и/или третьих

лиц посредством использования почтовой, телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, электронных средств связи и других средств связи в целях продвижения продуктов и услуг Банка и/или его партнеров.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ:		ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ:	
Дата		Заявление принято дата	
<i>(включается при предоставлении информации)</i> Представитель по Доверенности № от			
<i>(подпись)</i>	<i>(фамилия, инициалы)</i>	<i>(подпись)</i>	<i>(фамилия, инициалы)</i>

М.П.