

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ на предоставление расчетной банковской карты АО «ГУТА-БАНК»													
1. Прошу предоставить мне:													
1.1. Основную банковскую карту (далее по тексту – Карта) АО «ГУТА-БАНК» (далее по тексту – Банк) на условиях, изложенных в Правилах выпуска и использования расчетных банковских карт для физических лиц АО «ГУТА-БАНК» (далее по тексту – Правила).													
VISA International	<input type="checkbox"/> Classic			<input type="checkbox"/> Gold			<input type="checkbox"/> Platinum						
MasterCard Worldwide	<input type="checkbox"/> Standard					<input type="checkbox"/> Gold							
Выпуск Карты	<input type="checkbox"/> первичный выпуск Карт					<input type="checkbox"/> перевыпуск в связи с окончанием срока действия Карты							
	<input type="checkbox"/> срочный выпуск Карты												
2. Прошу открыть на мое имя Счет: * <i>Для карт, выпускаемых в рамках «зарплатных проектов» используется валюта – Рубли РФ</i>				<input type="checkbox"/> Рубли РФ			<input type="checkbox"/> Доллары США			<input type="checkbox"/> Евро			
3. ИМЯ и ФАМИЛИЯ в латинской транскрипции (в соответствии с загранпаспортом при наличии):													
												не более 21 символ (с учетом пробела)	
4. Кодовое слово													
												например, девичья фамилия матери	
5. Персональные данные													
Фамилия													
Имя													
Отчество(при наличии)										Пол		<input type="checkbox"/> муж.	<input type="checkbox"/> жен.
Дата рождения				Место рождения									
Гражданство			<input type="checkbox"/> Российская Федерация			<input type="checkbox"/> Иное (указать) _____							
ИНН (при наличии)				СНИЛС (при наличии)									
6. Данные документа, удостоверяющего личность													
Наименование документа													
Серия (при наличии)				Номер				Дата выдачи					
Кем выдан						Код подразделения (при наличии)							
Данные миграционной карты (для заполнения иностранными гражданами и лицам без гражданства)													
Серия карты				Номер карты									
Дата начала срока пребывания в РФ				Дата окончания срока пребывания в РФ									
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации													
Наименование документа				Серия (если имеется)				Номер					
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)				Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)									
7. Адрес регистрации													
Индекс			Регион ГНИ			Населенный пункт			Район				
Город													
Улица													
Дом			Корпус			Строение			Квартира				
8. Адрес фактического проживания (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации)													
Индекс			Регион ГНИ			Населенный пункт			Район				
Город													
Улица													
Дом			Корпус			Строение			Квартира				
9. Контактная информация													
Домашний телефон				по месту регистрации			код		номер				

	по месту проживания		код		номер
Мобильный телефон	код		номер		
Адрес электронной почты (e-mail)	_____				
10. Сведения о занятости					
Наименование компании	_____				
Адрес фактический	_____				
Рабочий телефон	код		номер		
Занимаемая должность	_____				
Стаж работы в компании	количество лет			месяцев	
11. Подключение к дополнительным сервисам					
11.1. Подключение к услуге «GutaInfo»:	<input type="checkbox"/> Да*			<input type="checkbox"/> Нет	
Мобильный телефон	код		номер		
Оператор мобильной связи	<input type="checkbox"/> МТС	<input type="checkbox"/> Билайн	<input type="checkbox"/> Мегафон	_____ (иной оператор)	
* с Тарифами и Правилами предоставления услуги «GutaInfo» физическим лицам – клиентам АО «ГУТА-БАНК» ознакомлен (-а), понимаю и полностью согласен(-а), обязуюсь их неукоснительно выполнять.					
11.2. Отправление ежемесячных выписок по Счету Карты			<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет
E-mail	_____				
12. Обязательства и согласие Клиента:					
<ul style="list-style-type: none"> Я, нижеподписавшийся, предлагаю (делаю оферту) АО «ГУТА-БАНК» (далее – Банк) заключить со мною Договор о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ГУТА-БАНК» (далее – Договор), в рамках которого прошу открыть мне Счет, предоставить мне банковскую карту АО «ГУТА-БАНК» (далее – Карта), а также осуществлять расчеты по операциям, совершаемым с использованием Карты (реквизитов Карты) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Правилами выпуска и использования расчетных банковских карт для физических лиц АО «ГУТА-БАНК» (далее – Правила) и Каталогом услуг и тарифов для физических лиц АО «ГУТА-БАНК» (далее – Тарифы). Настоящая Анкета-Заявление на предоставление расчетной банковской карты АО «ГУТА-БАНК» (далее по тексту – <i>Заявление</i>) вместе с Правилами и Тарифами представляют собой Договор о предоставлении и использовании банковской карты АО «ГУТА-БАНК» (далее – Договор), между мной и Банком. В целях исполнения обязательств по оплате вознаграждения по настоящему Договору поручаю Банку осуществлять списание со Счета денежных средств для оплаты комиссионного вознаграждения Банка в сумме, предусмотренной действующими Тарифами, в течение всего срока действия Договора. Возможно частичное исполнение распоряжения. Я подтверждаю, что: <ul style="list-style-type: none"> с условиями Договора ознакомлен(-а), понимаю и полностью согласен(-а), обязуюсь их неукоснительно выполнять; все положения Договора разъяснены мне в полном объеме и порядок внесения в Договор изменений и дополнений. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что Банк вправе в порядке, предусмотренном Правилами изменять условия Договора. Я поручаю Банку производить списание денежных средств (заранее данный акцепт) с любых счета(-ов) Клиента, открытого(-ых) в АО «ГУТА-БАНК» в целях частичного или полного погашения задолженности (в том числе суммы Лимита Овердрафта, суммы Неразрешенного овердрафта, суммы процентов за пользование Кредитом, комиссий, неустойки, а также иных платежей) в размере фактической задолженности, в течение всего срока действия Договора. Возможно частичное исполнение распоряжения. Я не возражаю против проверки, в случае необходимости, достоверности указанных мною сведений. Я соглашаюсь, что Банк вправе проверять информацию, предоставленную мною в Заявлении, в частности, я уполномочиваю Банк связываться с моим работодателем для проверки и получения любой необходимой информации. 					
В рамках предоставления информации в АО «ГУТА-БАНК» для целей принятия на обслуживание, настоящим заявляю, что я (Клиент):					
<input type="checkbox"/> не имею бенефициарного владельца		<input type="checkbox"/> имею бенефициарного владельца			
<input type="checkbox"/> не имею выгодоприобретателя		<input type="checkbox"/> имею выгодоприобретателя (в этих случаях заполняются анкеты по форме Банка)			
Относите ли Вы себя к налоговому резиденту** иностранного государства? (Если ответ «Да», указать наименование государства (территории))					
<input type="checkbox"/> Да	Государство (территория) _____		ИНН налогоплательщика, присвоенный иностранным государством(территорией),налоговым резидентом которого Вы являетесь _____		
<input type="checkbox"/> Нет					
** Налоговый резидент иностранного государства – лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранных государств) или территории (территорий) или в отношении которого есть основания полагать, что оно является таковым (Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2018 № 693).					
<input type="checkbox"/> выражаю свое согласие АО «ГУТА-БАНК»			<input type="checkbox"/> не выражаю свое согласие АО «ГУТА-БАНК»		
<ul style="list-style-type: none"> на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу Банком третьим лицам, с которыми Банк заключил соглашения, содержащие условия о конфиденциальности и неразглашении информации), хранение Банком и третьими лицами, обезличивание, блокирование и уничтожение), в том числе автоматизированную, персональных данных и иных сведений, указанных в настоящей Анкете Клиента, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»; на использование персональных данных и сведений, указанных мною в целях исполнения договоров, заключаемых с Банком, в целях получения мною уведомлений об исполнении Банком распоряжений по счетам/вкладам, открытым на мое имя, информации о продуктах и услугах Банка и партнеров Банка, об иных предложениях Банка/партнеров Банка, в том числе предложениях рекламного характера. Согласен на предоставление указанной информации с помощью любых средств связи, включая почтовые отправления, телефонную связь, факсимильную связь, электронные средства связи, в том числе SMS-сообщения, сообщения на электронную почту и другие средства связи. 					
Согласие предоставляется с момента подписания Заявления Клиента на весь срок хранения настоящего Заявления и может быть отозвано путем предоставления Клиентом в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями					

_____ Подпись Держателя

законодательства.

<input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ (не отношусь к указанным категориям лиц)	<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ <i>(отношусь к одной или нескольким указанным категориям лиц)</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Иностранным публичным должностным лицом (далее – публичные должностные лица (ПДЛ)), его супругом (-ой), близким родственником, а именно близким родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, либо ребенком, бабушкой, внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным, и не действую от имени указанных лиц в случае, если они находятся на обслуживании в Банке.	
<input checked="" type="checkbox"/> Должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) 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" (далее - некоторые категории лиц (НКЛ)), и не действую от имени указанных лиц в случае, если они находятся на обслуживании в Банке.	
<input checked="" type="checkbox"/> Лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая, но не ограничиваясь, лиц, имеющих одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государства – члена Таможенного союза), либо имеющих вид на жительство в иностранном государстве (далее – иностранный налогоплательщик (ИН)).	
<i>В случае приобретения мною статуса иностранного публичного должностного лица или статуса перечисленных выше должностных лиц, и продолжения моего обслуживания в Банке, обязуюсь немедленно уведомить Банк о данном обстоятельстве с предоставлением нижеуказанных сведений.</i>	
Дополнительная информация (заполняется в случае, если Клиент относится к одной или нескольким указанным категориям лиц)	
Категории лиц, к которым относится Клиент:	<input type="checkbox"/> - ПДЛ <input type="checkbox"/> - НКЛ <input type="checkbox"/> – супругом (-ой) ПДЛ или НКЛ
<input type="checkbox"/> – близким родственником ПДЛ или НКЛ	<input type="checkbox"/> – лицом, действующим от имени ПДЛ и/или НКЛ <input type="checkbox"/> - ИН
Государство, резидентом которого я являюсь (для ПДЛ и ИН):	
Основания, в силу которых Клиент относит себя к той или иной категории лиц:	
Источник происхождения денежных средств или иного имущества, операции с которым Клиент предполагает совершать в Банке:	
Информация о супруге/близком родственнике ПДЛ и/или НКЛ:	
Согласие Клиента - ИН на передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание налогов и сборов (одновременно является согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов):	
<input type="checkbox"/> СОГЛАСЕН	<input type="checkbox"/> НЕ СОГЛАСЕН
13. Заполняется в случае выпуска Карты в рамках зарплатных проектов Банка	
От Клиента: Настоящим доверяю, получать и передавать в АО "ГУТА-БАНК" заявления, собственноручно мной подписанные, на открытие банковского счета, открытого для совершения операций с использованием банковской карты, и предоставление банковских карт, получать в АО "ГУТА-БАНК" информацию о номерах банковских карт, банковские карты, ПИН-конверты к банковским картам, а также иные документы, предусмотренные Правилами, для последующей передачи мне сотруднику, назначенному приказом по Предприятию, с которым мной заключен трудовой договор. Настоящим даю свое согласие Банку на предоставление Предприятию, указанному в данном Заявлении, информации об открытом мне Счете и другой информации необходимой для перечисления мне заработной платы и иных выплат.	
От Предприятия: <ul style="list-style-type: none">• Достоверность сведений, указанных в Заявлении заявителя (Клиента) удостоверяю.• Данная подпись в целях совершения Операций с использованием Карты (реквизитов Карты) является образцом собственноручной подписи Клиента (сотрудника Предприятия) в соответствии с Договором, который составлен в моем присутствии. Личность Клиента (сотрудника Предприятия), подписавшего Заявление установлена.• Просим открыть Счет, выдать банковскую Карту и ПИН-конверт к ней вышеуказанному сотруднику Предприятия. Наименование Предприятия: _____ Подпись Руководителя / Уполномоченного лица Предприятия (ФИО) _____ / _____ / Дата _____	

Фамилия, Имя, Отчество Клиента (полностью) _____

Подпись Клиента _____ Дата _____

ОТМЕТКИ БАНКА

Подпись Клиента в целях совершения Операций с использованием Карты является образцом собственноручной подписи Клиента в соответствии с Договором, который составлен в моем присутствии. Личность Клиента, подписавшего Заявление, установлена.		
Ф.И.О. уполномоченного сотрудника Банка, принявшего Заявление / подпись / дата		
подпись	ФИО уполномоченного сотрудника Банка	« » 20 г.
Отметки УЭБ (заполняется при необходимости):		
Распоряжение на открытие Счета		
Открыть Счет на имя _____		
по Договору № б/н от « » _____ 20 г.		
подпись	Руководитель или Ответственный сотрудник Филиала Банка	« » 20 г.
Номер банковской Карты Клиента _____		

_____ Подпись Держателя

Клиенту открыт Счет		
Филиала _____		
Порядок выдачи выписок по Счету – по мере обращения Клиента в Банк.		
	Главный бухгалтер или лицо, наделенное правом открытия Счета в Филиале Банка	Дата
подпись		

_____ *Подпись Держателя*