

Заявление на получение дебетовой карты

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

Валюта счета карты Рубли Доллары США Евро

Прошу выдать мне дебетовую банковскую карту

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Мир | <input type="checkbox"/> Мир StickPay | <input type="checkbox"/> МИР Всё просто |
| <input type="checkbox"/> Mastercard World | | <input type="checkbox"/> Mastercard World Всё просто |
| <input type="checkbox"/> Visa Rewards | | <input type="checkbox"/> Visa Rewards Всё просто |

Открытую в рамках зарплатного Договора с _____
 (указать Предприятие/Организацию)
 на индивидуальных условиях

Личные данные

| | |
|--|---|
| | Паспортные данные |
| Гражданство: _____ | Серия _____ |
| ИНН _____ | Номер _____ |
| Место рождения _____ | Дата выдачи _____ |
| Дата рождения _____ | КПП _____ |
| | Кем выдан _____ |
| Адрес регистрации: _____ | Адрес фактического проживания (заполняется в случае отличия от адреса регистрации) _____ |
| Населенный пункт _____ | Населенный пункт _____ |
| Улица _____ | Улица _____ |
| Дом _____ Корпус _____ | Дом _____ Корпус _____ |
| Квартира _____ Индекс _____ | Квартира _____ Индекс _____ |
| Отчет по специальному карточному счету направлять (выбрать один вариант) | <input type="checkbox"/> по месту ведения счета <input type="checkbox"/> на электронную почту _____ (указать электронную почту) |

Номер мобильного телефона (федеральный номер):

Контрольная информация

Укажите девичью фамилию матери или иную информацию (буквенную или цифровую), которая будет использоваться для идентификации Вас как Держателя карты при обращении по телефону службы помощи Банка, и запомните ее. В случае не заполнения данной позиции, контрольная информация устанавливается Банком по умолчанию и соответствует Фамилии указанного в настоящем Заявлении.

Индивидуальную банковскую карту прошу доставить в офис Банка по адресу:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.С.Садыковой, 32 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул. Адоратского, 31а | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Мира, 37 |
| <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Максимова, 1 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Петербургская, 1 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Пушкина, 13/52 |
| <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Ямашева, 54 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Кирпичникова, 14а | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Короленко, 73 |
| <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Тихорецкая, 5 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Декабристов, 102 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Фрунзе, 13 |
| <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Гвардейская, 38 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Ю.Фучика, 72 | <input type="checkbox"/> г.Казань, ул.Р.Зорге, 97 |
| <input type="checkbox"/> г.Елабуга, ул.Молодежная, 14 | <input type="checkbox"/> г.Нижнекамск, пр.Химиков, 53 | <input type="checkbox"/> г.Бугульма, ул.Советская, 83 |
| <input type="checkbox"/> г.Альметьевск, ул.Мира, 19 | <input type="checkbox"/> г.Зеленодольск, ул.Татарстан, 16 | <input type="checkbox"/> г.Самара, пр.Ленина, 16 |
| <input type="checkbox"/> г.Ульяновск, пр.Ульяновский, 2 | <input type="checkbox"/> г.Ульяновск, ул.Гончарова, 18 | <input type="checkbox"/> г.Уфа, ул. 50 лет СССР, 41 |
| <input type="checkbox"/> г.Наб. Челны, ул.Мира, 25а | <input type="checkbox"/> г.Наб. Челны, ул.Ш.Усманова, 74а | |

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ АКБ «ЭНЕРГОБАНК» (АО):

Я, _____
(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

• Предупрежден(а) о существовании рисков при осуществлении операций по оплате товаров/услуг с использованием моей банковской карты в сети Интернет, в том числе о риске получения третьими лицами несанкционированного доступа к моим персональным данным, реквизитам моей банковской карты, о возможных финансовых рисках, и полностью их принимаю;

• Прошу АКБ «Энергобанк» (АО), в случае если банковская карта не будет мною получена в течение 2 (Двух) месяцев с момента её выпуска, в соответствии с пунктом 1 ст.859 Гражданского кодекса Российской Федерации расторгнуть Договор на оказание комплекса услуг по выпуску, обслуживанию, пользованию Картой и закрыть специальный карточный счет, открытый на моё имя в АКБ «Энергобанк» (АО);

• Прошу АКБ «Энергобанк» (АО), в случае если после окончания действия карты, в течение 45 дней не поступит от меня заявление на перевыпуск/продление Банковской карты, в соответствии с пунктом 1 и пунктом 7 ст.859 Гражданского кодекса Российской Федерации расторгнуть Договор на оказание комплекса услуг по выпуску, обслуживанию, пользованию Картой между Банком и физическим лицом (Держателем карты) и закрыть специальный карточный счет, открытый на моё имя в АКБ «Энергобанк» (АО). Если в день закрытия на СКС имеются денежные средства, то поручаю:

Перевести на мой любой открытый счет в АКБ «Энергобанк» (АО) _____;
подпись

Перевести на счёт в другом Банке* №сч _____ в _____;
БИК _____ к/сч _____;
реквизиты счета _____ подпись

Перевести в доход Банка (с правом востребования данной суммы в пределах срока исковой давности) _____
подпись

Подтверждаю, что если на дату закрытия на СКС имеется остаток денежных средств и я не указал путь для перечисления остатка денежных средств, либо на дату перечисления реквизиты оказались некорректными (счет закрыт, неверные реквизиты, денежных средств не достаточно для уплаты комиссии за перевод денежных средств в другие кредитные организации и т.д.), то Банк вправе на условиях настоящего заранее данного акцепта списать остаток денежных средств с СКС в доходы АКБ «Энергобанк» (АО) (с правом востребования данной суммы в пределах срока исковой давности).

* При условии, что денежных средств на специальном карточном счете, достаточно для оплаты комиссии, взимаемой за перевод денежных средств в другие кредитные организации, согласно действующих Тарифов

1. Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.
2. Согласен(-на) на проверку указанной в заявлении информации. Предупрежден(-а), что выявленные неправильные сведения, указанные мной в заявлении, могут служить основанием для отказа в открытии на мое имя СКС и/или предоставлении мне банковской карты АКБ «Энергобанк» (АО).
3. Согласен(-на) с тем, что АКБ «Энергобанк» (АО) может использовать информацию, содержащуюся в настоящем Заявлении, для телефонных обращений, в т.ч. в автоматическом режиме, для отправки мне сообщений или рекламно-информационных материалов АКБ «Энергобанк» (АО).
4. Согласен(-на) с тем, что АКБ «Энергобанк» (АО) имеет право передать данные, указанные в настоящем Заявлении, Партнеру Банка по выбранному мной карточному продукту для обеспечения моего участия в программе Партнера.
5. Гарантирую, что указанные мною номера телефонов, адресов проживания и адресов электронной почты используются непосредственно мною и могут быть использованы для взаимодействия со мной.
6. Памятка держателя банковской карты, Тарифы АКБ «Энергобанк» (АО) и Правила выпуска, обслуживания и пользования банковскими картами, Правила дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АКБ Энергобанк с использованием Системы «Энергобанк», Правила комплексного банковского обслуживания физических лиц АКБ «Энергобанк» (АО) размещены на сайте АКБ «Энергобанк» (АО) www.energobank.ru, с которыми ознакомлен(а) и согласен(-на).
7. Уведомлен(-а) и согласен(-на), что АКБ «Энергобанк» (АО) подключает базовую услугу SMS-сервиса.
8. Настоящим заявляю о присоединении к Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц АКБ «Энергобанк» (АО), со всеми приложениями к нему, в том числе к Правилам дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АКБ Энергобанк с использованием Системы «Энергобанк», Правилам выпуска, обслуживания и пользования банковскими картами АКБ «Энергобанк» (АО) и в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации в целом, без исправлений, исключений и без оговорок.
9. Согласен (-а), что номер мобильного телефона, представленный Держателем карты в настоящем Заявлении, используется в качестве средства подтверждения платежей в Системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц Энергобанк.

Дата

Подпись Держателя

подпись

ФИО уполномоченного лица Предприятия

ОТМЕТКИ БАНКА

«Заявление принято»

Идентификация проведена в соответствии с ПКВ _____ / _____ / _____

Подпись

ФИО сотрудника

наименование подразделения

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Дата открытия « __ » _____ 20__ г. СКС №

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4 | 0 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

«Заявление исполнено»

Подпись

ФИО сотрудника

наименование подразделения

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Дата _____

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

дата рождения _____, паспорт серия _____ № _____ выдан _____
_____ дата _____ г. КПП _____, проживающий(ая) по адресу:

_____, зарегистрированный(ая) по адресу:

действуя свободно, своей волей, настоящим даю конкретное, информированное и сознательное согласие АКБ «Энергобанк» (АО), 420111, г. Казань, ул. Пушкина, д. 13/52, (далее - Банк) на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, возраст, дата и место рождения, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), место регистрации, фактическое место проживания, пол, гражданство, контактные данные: номера телефона (домашний, служебный, мобильный), адрес электронной почты и пр., семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, и любая иная относящаяся ко мне прямо или косвенно информация, а также доступная и/или известная Банку в любой момент времени, кроме специальных категорий персональных данных по п.1 ст. 10 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ (далее - «Персональные данные») для целей моей идентификации, получения и совершения банковских услуг, операций и сделок, заключения и исполнения любых договоров, связанных с услугами Банка, а также заключения договора страхования или договора на оказание услуг Партнерами* банка, в том числе с использованием дистанционных каналов обслуживания; рассмотрения моих заявлений (заявок), в т.ч. оформленных в сети Интернет; получения информации о любом банковском продукте; заключения и исполнения договора комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «Энергобанк» (АО), с правом получения/использования банковской карты, открытия/обслуживания вклада/счета; урегулирования просроченной задолженности перед Банком, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения моих договорных обязательств; направление на мой номер телефона, адрес электронной почты, адрес постоянной регистрации, адрес фактического проживания, указанные в заявлениях, письмах, соглашениях и иных предоставленных Банку документах, SMS-сообщений и/или звонков и/или электронных сообщений с информацией об исполнении обязательств по договору (-ам), заключенному (-ым) с Банком; оценки моей платежеспособности, обмена смс-сообщениями и сообщениями, интернет-звонков, использования мессенджеров Telegram, WhatsApp, Viber, осуществления проверки информации обо мне, а также принятия решений или совершения иных действий, предусмотренных действующим законодательством и/или порождающих юридические последствия в отношении меня, для целей предоставления информации третьим лицам*, акционерам, членам органов управления, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) органам на проведение проверок и/или анализа деятельности Банка, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Банка, для целей осуществления ими указанных действий.

Даю согласие на осуществление указанных действий (операций) в отношении моих персональных данных, включая: сбор (включая копирование документов, в т.ч. паспорта), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение Персональных данных во исполнение договоров, а также осуществление любых иных действий с моими Персональными данными с учетом и в объеме действующего законодательства, с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): автоматизированной, а также смешанной обработки персональных данных, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка, на любых материальных носителях, в том числе электронных, с использованием средств автоматизации, в том числе с передачей по каналам связи, в информационно-телекоммуникационных сетях, или без таковых.

1. согласен не согласен

Настоящее согласие предоставляется в указанных целях, как Банку, так и следующим третьим лицам (далее совместно – «Операторы»):

- операторам связи, на основании заключенных с ними договоров; компаниям, осуществляющим рассылку (в том числе почтовую, электронную и SMS-оповещений), по заявке Банка, а также компаниям, оказывающим услуги связи в объеме фамилия, имя, отчество, адреса и номера телефонов (ПАО «Мегафон», г. Москва, Оружейный переулок, д.41; ПАО «МТС», г. Москва, ул. Марксистская, д.4; ПАО «Вымпелком», г. Москва, ул.8 марта, д.10, стр.14; ПАО «Ростелеком» г.Санкт-Петербург, ул. Достоевского, д. 15; оператору по организации смс-рассылок Обществу с ограниченной ответственностью «СМС Трафик». Адрес места нахождения: 115088, г. Москва, 2-й Южнопортовый проезд, дом 20А, строение 4, 1 подъезд, 2 этаж, пом. 2; оператору, по организации смс-рассылок Обществу с ограниченной ответственностью «Инновационные технологии», место нахождения: г.Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, ул.Новая Переведеновская, д. 8, стр. 1, этаж МАНСАРДА)- в целях информирования о моих операциях, задолженности, продуктах и услугах Банка;

- компаниям, осуществляющим рассылку (в том числе почтовую, электронную и SMS-оповещений)

- партнерам Банка*, страховым организациям (АО «Группа Ренессанс Страхование», место нахождения: г.Москва, наб.Дербеневская, дом 11, этаж 10, помещение 12; ООО «СК «Ренессанс Жизнь», место нахождения: г.Москва, наб.Дербеневская, д.7, строение 22, кв./оф.13, комната 11) –для целей предоставления услуг по страхованию;

- Обществу с ограниченной ответственностью «МультиКарта», место нахождения: г. Москва, ул. Воронцовская д. 43, стр. 1, Обществу с ограниченной ответственностью «Орен-Карт», место нахождения: 460048, г. Оренбург, Пр. победы, д. 164) для целей предоставления/обслуживания банковской карты/счета;

- оператору по предоставлению услуги передачи информации о платежах, ООО «БСС-Безопасность», адрес местонахождения: 117105 г.Москва, Нагорный пр-д, д.5;

- партнеру Банка*, Обществу с ограниченной ответственностью «Европейская Юридическая Служба», место нахождения: 121087, г. Москва, Багратионовский проезд, д. 7, стр. 20В, оф. 317 –для целей заключения договора на оказание услуг.

Для достижения указанной цели даю каждому из Операторов согласие поручить обработку персональных данных, передать персональные данные или предоставить доступ к персональным данным, в отношении которых дано настоящее согласие, определенному кругу лиц, список которых размещается Банком на Web-сайте по адресу: <http://www.energobank.ru> (к которому у меня был доступ в момент подписания настоящего согласия и с содержанием которых я ознакомлен(-а) и согласен(-на)).

Согласен(-на) самостоятельно отслеживать изменения размещенного на Web-сайте Банка списка третьих лиц и в случае моего несогласия с доступом кого-либо из них к моим персональным данным уведомить об этом Банк путём личной подачи письменного уведомления уполномоченному лицу по адресу местонахождения Оператора (с предъявлением документа, удостоверяющего личность) либо почтовым отправлением.

2. согласен не согласен

На направление на мой номер телефона, адрес электронной почты, адрес постоянной регистрации, адрес фактического проживания, указанные в заявлениях, письмах, соглашениях и иных предоставленных Банку документах, SMS-сообщений и/или звонков и/или электронных

сообщений информации рекламного характера об услугах Банка для целей продвижения услуг Банка, совместных услуг Банка и третьих лиц*, в том числе на получение информации о продуктах и услугах, коммерческих предложений Банка или партнеров Банка*. Согласен (-на) с тем, что Банк не несет ответственности за ущерб, убытки, расходы, а также иные негативные последствия, которые могут возникнуть в случае, если информация в SMS-сообщении и/или звонке и/или электронном сообщении, направленная Банком, станет известна иным третьим лицам.

Согласие на получение от Банка информационных и рекламных сообщений может быть отозвано Клиентом в любой момент путем подачи письменного заявления об отзыве в Банк.

Порядок отказа от данного согласия полностью или в части мне разъяснен и известен.

3. согласен не согласен

на обработку в полном объеме биометрических персональных данных в виде данных изображения лица, полученное с помощью фото- и видеосредств и голоса.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва, и не менее 5(пяти) лет после прекращения сроков действия всех заключенных между мной и Банком договоров и вытекающих из них обязательств сторон, но не менее сроков хранения соответствующей информации или материальных носителей, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, и не менее, чем того требуют цели обработки персональных данных. Согласие может быть отозвано путем предоставления мною Банку письменного уведомления об отзыве согласия, что не препятствует продолжению обработки персональных данных, связанных с исполнением договора и хранением материальных носителей в установленном законодательством порядке.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество указывается собственноручно)

Заполняется в случае дачи согласия на обработку персональных данных представителем субъекта персональных данных

_____, дата рождения _____,
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
серия _____ № _____, выдан _____,
дата выдачи _____, проживающий(ая) по адресу: _____,
являясь представителем _____ и имеющий право на дачу согласия от его имени на основании _____.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество указывается собственноручно представителем субъекта)

**ФОРМА САМОСЕРТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА (физического лица, индивидуального предпринимателя),
ЕГО ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ И БЕНЕФИЦИАРНОГО ВЛАДЕЛЬЦА**

Нормы главы 20.1 НК РФ и Постановления Правительства РФ №693 от 16.06.2018г., а равно закона №173-ФЗ от 28.06.2014г. обязывают АКБ «Энергобанк» (АО) собирать и включать в отчетность определенную финансовую информацию о налоговых резидентах иностранных государств, критерии которых установлены законодательством и размещены на сайте Банка: www.energobank.ru.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
дата рождения _____ место рождения _____
место регистрации: _____
место фактического проживания: _____
Гражданство _____
Номер телефона в РФ _____

Отметить знаком «✓» в соответствующей ячейке

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Являюсь ИПДЛ¹ | <input type="checkbox"/> | Не являюсь ИПДЛ¹ |
| <input type="checkbox"/> | Источником происхождения денежных средств или иного имущества является: _____ (личные накопления, наследство, кредит, средства от продажи недвижимости) | | |
| <input type="checkbox"/> | Источником происхождения денежных средств и имущества сообщить отказываюсь | | |
| <input type="checkbox"/> | Являюсь РПДЛ² | <input type="checkbox"/> | Не являюсь РПДЛ² |
| <input type="checkbox"/> | Являюсь МОДЛ³ | <input type="checkbox"/> | Не являюсь МОДЛ³ |

(заполняется в случае принадлежности клиента к одной из групп: А), Б)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | А) Являюсь супругом(ой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем/ребенком, бабушкой/дедушкой, внуком/внучкой), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и/или мать) братом/сестрой, усыновителем/усыновленным/усыновленной) ИПДЛ |
| <input type="checkbox"/> | Б) Являюсь лицом, осуществляющим операции от имени ИПДЛ или лица из группы А) |

¹ ИПДЛ (иностранное публичное должностное лицо) – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую – либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства; любое лицо, выполняющее какую – либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия;

² РПДЛ (российское публичное должностное лицо) - лицо, замещающее (занимающее) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ;

³ МОДЛ (должностное лицо публичных международных организаций).

| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Выгодоприобретатель, то есть третье лицо, к выгоде которого осуществляется деятельность (в том числе на основании агентского договора, договора поручения, комиссии и доверительного управления) комиссии и доверительного управления) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Присутствует⁴ | <input type="checkbox"/> | Отсутствует |
| При совершении банковской операции физическое лицо, которое, в конечном счете, прямо или косвенно имеет возможность контролировать мои действия, то есть бенефициарный владелец | | | |
| <input type="checkbox"/> | Присутствует⁴ | <input type="checkbox"/> | Отсутствует |

⁴Необходимо заполнить Анкету соответствующего образца

(подпись клиента) _____
(ФИО полностью)

**Являетесь ли Вы гражданином иностранного государства,
отличного от России или лицом без гражданства?**

- Да, являюсь гражданином иностранного государства _____ (указать страну) Нет
 Да, являюсь лицом без гражданства

Являетесь ли Вы резидентом либо гражданином США?

- Да, являюсь гражданином США Нет
 Да, являюсь резидентом США (вид на жительство, долгосрочное пребывание) Нет
 Да, место рождения в США Нет
 Да, в США адрес (почтовый) или телефонный номер или постоянно действующие инструкции по платежам или доверенность, выданная лицу с адресом или право подписи предоставлено лицу с адресом в США; или США является единственным адресом для направления выписок по счетам (при наличии подчеркнуть и указать подробные сведения) Нет

Имеете ли вы, ваш выгодоприобретатель или бенефициарный владелец признаки принадлежности к иностранному государству:

- 1) Адрес фактического проживания или почтовый адрес находится в иностранном государстве
- 2) Номер телефона в иностранном государстве (при отсутствии телефонного номера в РФ)
- 3) Постоянное поручение на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве
- 4) Доверенность или право подписи выдана лицу, проживающему в иностранном государстве
- 5) Адрес до востребования в иностранной юрисдикции (в отсутствии иного адреса клиента)

- Да, (укажите пункт 1-5, государство и подробные сведения _____) Нет

В случае ответа **ДА** (наличия любого из указанных признаков) и при отсутствии статуса налогового резидента иностранного государства, клиент, заявляющий об отсутствии налогового резидентства иностранного государства **ВПРАВЕ** исключить признаки принадлежности к иностранному государству путем заполнения Заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, настоящим по п.42 Постановления Правительства РФ №693 от 16.06.2018г., несмотря на отдельные вышеуказанные признаки *принадлежности к иностранному государству* и учитывая отсутствие у меня статуса налогового резидента иностранного государства, официально заявляю, что не являюсь налоговым резидентом иностранного государства и являюсь налоговым резидентом РФ, что подтверждается сведениями паспорта о регистрации на территории РФ _____ и/или ИНН РФ _____

Являетесь ли Вы, ваш выгодоприобретатель или бенефициарный владелец - налоговым резидентом (налогоплательщиком) только в Российской Федерации?

- Да Являюсь налоговым резидентом (налогоплательщиком) только в Российской Федерации - Нет

Являетесь ли Вы, ваш выгодоприобретатель, лицом которое не является налоговым резидентом ни в одном государстве?

- Да, указать лицо _____ Нет

Являетесь ли Вы, ваш выгодоприобретатель или бенефициарный владелец, налоговым резидентом (налогоплательщиком) иностранного государства?

- Да, являюсь налоговым резидентом иностранного государства Нет
 Да, выгодоприобретатель/бенефициарный владелец является налоговым резидентом иностранного государства Нет

_____/_____
(подпись клиента)

_____/_____
(ФИО полностью)

В случае наличия статуса налогового резидента иностранного государства

ОБЯЗАТЕЛЬНО указать иностранный идентификационный номер налогоплательщика и код клиента:

| Страна налогового резидентства | | ИНН (аналог) или причина* его отсутствия |
|--------------------------------|--|--|
| 1 | | |
| 2 | | |

* **А** – страна, не присваивает ИНН (аналог). **В** – не удалось получить TIN (указать почему). **С** - TIN не требуется.

Я осведомлен, что нормы главы 20.1 НК РФ и Постановления Правительства РФ №693 от 16.06.2018г. обязывают АКБ «Энергобанк» (АО) собирать и включать в отчетность определенную финансовую информацию налоговых резидентов иностранных государств, критерии которых установлены законодательством и на сайте банка: www.energobank.ru.

Я осознаю, что информация, представленная мною, соответствует условиям заключенного Договора с Банком и я понимаю порядок использования предоставленной информации. Я осознаю, что представленная мной информация, в т.ч. касающаяся Владельца счета и/или лиц, его контролирующих и/или любого отчетного счета (счетов) может быть (без испрашивания моего согласия) передана в Федеральную налоговую службу России и она может обмениваться ей с налоговым органом иностранного государства в соответствии с условиями межгосударственного международного соглашения по обмену финансовой информацией. Я подтверждаю, что информация указанная в настоящей Форме, является полной, актуальной и достоверной. Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством. Я понимаю, что за предоставление мной недостоверных или неполных сведений в адрес АКБ «Энергобанк» (АО) может влечь негативные для Владельца счета последствия, включая отказ в проведении операций и/или расторжение договора, а также влечь убытки для Банка, и понимаю, что Банк может взыскать с меня компенсацию данных убытков.

Я беру на себя обязательство информировать АКБ «Энергобанк» (АО) о смене любого из обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства или делающие некорректной предоставленную в Форме информацию в течение 15 рабочих дней с момента смены обстоятельств путем предоставления обновленной Формы самосертификации. Я подтверждаю, что я являюсь Владельцем счета и обладаю полномочиями для подписания данной Формы от имени владельца счета в отношении всех счетов, к которым относится данная форма.

(дата)

(подпись клиента)

(расшифровка подписи)