

		<p style="margin: 0;">ЗАЯВЛЕНИЕ на предоставление Дополнительной банковской карты АО «ГУТА-БАНК»</p>				
<p>1. Прошу предоставить мне Дополнительную банковскую карту (далее по тексту – Дополнительная карта/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).</p>						
Выпуск Дополнительной карты осуществить на имя/отметить знаком «✓»: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Клиента (держателя Основной карты)</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Представителя</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> Клиента (держателя Основной карты)	<input type="checkbox"/> Представителя
<input type="checkbox"/> Клиента (держателя Основной карты)	<input type="checkbox"/> Представителя					
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 Карты	<input type="checkbox"/> перевыпуск в связи с окончанием срока действия Карты				
	<input type="checkbox"/> срочный выпуск Карты					
ИМЯ и ФАМИЛИЯ в латинской транскрипции (в соответствии с загранпаспортом при наличии, не более 21 символа с учетом пробела):						
Кодовое слово (например, девичья фамилия матери)						
2. Личные данные Клиента						
Фамилия						
Имя						
Отчество (при наличии)						
Дата и место рождения						
Наименование документа, удостоверяющего личность						
Серия (при наличии)	Номер	Дата выдачи				
Кем выдан						
Код подразделения (при наличии)						
3. Личные данные Представителя (не заполняется в случае выпуска карты на имя держателя Основной карты)						
Фамилия						
Имя						
Отчество (при наличии)						
Дата рождения	Место рождения	Пол	<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж			
Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> Иное					
Данные документа, удостоверяющего личность						
Наименование документа						
Серия (при наличии)	Номер	Дата выдачи				
Кем выдан						
ИНН						
Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий Представителя Клиента:						
Наименование и номер документа, на котором основаны полномочия						
Дата выдачи:						
Срок действия:						
Адрес регистрации Представителя						
Индекс	Регион ГНИ	Район				
Город	Населенный пункт					
Улица	Дом					
Корпус / Строение	Квартира	Дата регистрации				
Адрес фактического проживания Представителя (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации)						
Индекс	Регион ГНИ	Район				
Город	Населенный пункт					
Улица	Дом					
Корпус / Строение	Квартира	Дата регистрации				
Контактная информация						
Домашний телефон	по месту регистрации	код	номер			
	по месту проживания	код	номер			
Рабочий телефон	код	номер				
4. Подключение к дополнительным сервисам						
4.1. 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)		
4.2. Отправление ежемесячных выписок по Счету Карты						
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет						
E-mail						

_____ Подпись Держателя

5. Обязательства и согласие Клиента:			
<ul style="list-style-type: none"> Настоящим доверяю указанному Представителю осуществлять расчеты с использованием Дополнительной карты с моего банковского Счета: 			
на сумму (сумма в валюте Счета) / отметить знаком «√»:			
<input type="checkbox"/> в пределах расходного лимита в соответствии с Тарифами Банка;			
<input type="checkbox"/> максимальный лимит расходов не более: _____ за период 1 месяц . <div style="text-align: center;"><i>(сумма прописью)</i></div>			
<ul style="list-style-type: none"> Поручаю Банку списать с моего Счета суммы вознаграждений в соответствии с Тарифами, а также суммы Операций, совершенных с использованием Карты и/или реквизитов Карты. С Тарифами и Правилами Банка ознакомлен(-а) и обязуюсь неукоснительно их соблюдать. Не возражаю против проверки достоверности указанных мною сведений. 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 предоставить мне Карту, 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). Обслуживание Карты и Счета прошу осуществлять в соответствии с Тарифом: _____ 			
ФИО Клиента (полностью)			
Подпись Клиента		Дата	
6. Обязательства и согласие Представителя			
<ul style="list-style-type: none"> 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. с Тарифами и Правилами предоставления услуги «GutaInfo» физическим лицам – клиентам АО «ГУТА-БАНК» ознакомлен, понимаю и полностью согласен, обязуюсь их неукоснительно выполнять. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что Банк вправе в порядке, предусмотренном Правилами, изменять условия Договора. Я не возражаю против проверки, в случае необходимости, достоверности указанных мною сведений. 			
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"/> не имею выгодоприобретателя		<input type="checkbox"/> имею бенефициарного владельца <input type="checkbox"/> имею выгодоприобретателя <i>(в этих случаях заполняются анкеты по форме Банка)</i>	
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 законодательства.			
<input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ (не отношусь к указанным категориям лиц)		<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ (отношусь к одной или нескольким указанным категориям лиц)	

_____ Подпись Держателя

✓ 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, дедушкой, бабушкой, внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным, и не действующим от имени указанных лиц в случае, если они находятся на обслуживании в Банке.

✓ 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 действующим от имени указанных лиц в случае, если они находятся на обслуживании в Банке.

✓ 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)).

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.

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 функций 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
-----------------------------------	--------------------------------------

Фамилия, Имя, Отчество Представителя (полностью): _____

Подпись Представителя _____ Дата _____

ОТМЕТКИ БАНКА

Подпись Клиента в целях совершения Операций с использованием банковской 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. дата
---------	--------------------------------------	----------------------------

Отметки Службы РИО (заполняется при необходимости):

Номер банковской Карты Клиента

Порядок выдачи выписок по Счету – по мере обращения Клиента в Банк.

подпись	Главный бухгалтер или лицо, наделенное правом открытия Счета	«__» _____ 20__ г. дата
---------	---	----------------------------

_____ Подпись Держателя