

**Заявление** \_\_\_\_\_

**на открытие счета и выдачу Карты жителя Хабаровского Края «Муравьев – Амурский»**

Прошу открыть на мое имя счет в валюте Российской Федерации (рубли) и выдать / переиздать Карту жителя Хабаровского Края «Муравьев - Амурский». О себе сообщаю следующее:

<b>Фамилия</b>																																																											
<b>Имя</b>																																																											
<b>Отчество</b>																																																											
<i>(русская транскрипция)</i>																														<i>(латинская транскрипция)</i>																													

<b>Дата рождения:</b>																																																											
<i>День</i>						<i>мес.</i>						<i>Год</i>																																															
<b>Гражданство</b>																																																											
<b>Адрес фактического проживания</b>																																																											
																													<i>индекс:</i>																														
<b>Телефон домашний:</b>																																																											
<b>Общегражданский паспорт</b>																																																											
<i>Серия, номер</i>																																																											
<i>Выдан</i>																																																											
<i>день</i>		<i>мес.</i>		<i>год</i>																																																							
<b>Кем</b>																																																											

<b>Пол:</b>	<i>муж.</i>			<i>жен.</i>																											
<b>Адрес прописки / регистрации</b>																															
																	<i>индекс:</i>														
<b>Телефон рабочий:</b>																															
<b>Телефон мобильный</b>																															
<b>Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)</b>																															
<b>Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования</b>																															

<b>Укажите кодовое слово (на русском языке) для идентификации Вашей личности при телефонных обращениях в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО</b>																													
1	Являюсь публичным должностным лицом (ИПДЛ, РДЛ, МПДЛ) либо его родственником <i>При указании «ДА» необходимо заполнение опросного листа ПДЛ</i>																								<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ				
2	Являюсь налоговым резидентом только в Российской Федерации <i>При ответе «Нет» необходимо заполнение опросного листа в целях FATCA и CRS</i>																								<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ				
3	Являюсь гражданином США, имею разрешение на постоянное пребывание в США, либо находился(ась) на территории США в течение более 31 дня в текущем году и более 183 дней в течение трех предшествующих лет <i>При ответе «Да» необходимо заполнение опросного листа в целях FATCA и CRS, формы W-8 либо W-9</i>																								<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ				

**Я, нижеподписавшийся, заявляю, что:**

1) Направленное мною в Акционерный Коммерческий Банк «Алмазэргиэнбанк» Акционерное общество (юридический адрес: 677000, РС (Я), г. Якутск, пр. Ленина, д. 1; ОГРН 1031403918138) (далее – «Банк») настоящее Заявление, следует рассматривать как мое предложение (Оферту) о заключении со мной в порядке статьи 428 Гражданского кодекса РФ договора на условиях, изложенных в Правилах предоставления и обслуживания карт с

возможностью овердрафта, Правилах об использовании системы дистанционного банковского обслуживания «АЭБ Онлайн», Правилах программы лояльности «СВОИ» АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО (далее – «Правила»),

2) Прошу признать неотъемлемой частью настоящего Заявления (Оферты) указанные Правила, а также Тарифы Банка, которые размещены на сайте Банка [www.albank.ru](http://www.albank.ru) и на информационных стендах Банка.

3) С момента подписания настоящего Заявления, Договор считается заключенным на условиях, изложенных в настоящем Заявлении и действующих Правилах и Тарифах, в соответствии со ст.ст. 433, 434, 435, 438 Гражданского кодекса Российской Федерации.

4) С Тарифами и Правилами, в т.ч. с Памяткой о мерах безопасного использования банковских карт (Приложение №2 Правил) ознакомлен/на и обязуюсь выполнять. Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. В случае изменения такой информации я обязуюсь уведомлять об этом Банк в течение 5 (пяти) дней.

5) Согласен/на, что АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.

**6) Извещен(-а) о том, что Банк вправе:**

- требовать от Клиента предоставления документов и сведений, необходимых для осуществления функций, предусмотренных требованиями действующего законодательства.

- отказать в выполнении распоряжения клиента о совершении операции, по которой не представлены документы, необходимые для фиксации информации, а также в случае, если у сотрудников Банка возникают подозрения, что операция совершается в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма.

- в одностороннем порядке расторгнуть договор в случае принятия в течение календарного года двух и более решений об отказе в выполнении распоряжения клиента о совершении операции на основании пункта 11 статьи 7 Федерального закона № 115-ФЗ и других случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7) Извещен(-а) о том, что денежные средства на счете банковской карты застрахованы в порядке, размере и на условиях, установленных Федеральным законом от 23 декабря 2003 г. № 177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации». При этом денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах физического лица **застрахованы исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей.**

**В соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях»,** предоставляю согласие на получение из любых бюро кредитных историй информации обо мне (включая кредитный отчет), содержащейся в основной части моей кредитной истории. Настоящее согласие дано в целях получения Банком кредитных отчетов и иной информации обо мне, рассмотрения вопроса и принятия решения о заключении кредитного договора, вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 6 (шести) месяцев.

Клиент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

С Постановлением Правительства Хабаровского края от 11.11.2022 г. № 582-ПР "О порядке выпуска, выдачи и обслуживания электронных карт "Карта жителя Хабаровского края ("Муравьев – Амурский")" ознакомлен(а) и согласен(а).

Согласен(а) на получение от краевого государственного казенного учреждения "Оператор систем электронного правительства Хабаровского края, многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг", рассылки материалов информационного характера в рамках реализации проекта "Карта жителя Хабаровского края ("Муравьев-Амурский")" на мой мобильный телефон и (или) электронный адрес, указанные в настоящем заявлении.

Согласен(а) на получение информации о ходе готовности электронной карты, дате и адресе отделения кредитной организации для ее получения на номер телефона и (или) адрес электронной почты, указанные в настоящем заявлении.

**Дополнительные банковские сервисы:**

<input type="checkbox"/> Нет	Я согласен (-на) на подключение услуги <b>SMS-Инфо</b> , с Тарифами ознакомлен (-на). Подключение – <b>Бесплатно</b> , Обслуживание – согласно Тарифов. Поручаю Банку перечислять, денежные средства в размере платы за обслуживание, определенной Тарифами Банка с Карты жителя Хабаровского края ("Муравьев-Амурский").
<input type="checkbox"/> Нет	Я выражаю согласие на заключение договора о предоставлении дистанционного банковского обслуживания <b>АЭБ Онлайн</b> . Информационная система банковского обслуживания клиентов. Подключение и обслуживание – <b>Бесплатно</b>
<input type="checkbox"/> Нет	Я выражаю согласие на присоединение к Правилам программы лояльности «СВОИ» АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО Система поощрения за покупки товаров/услуг у Партнеров, путем предоставления Кешбэка – <b>Бесплатно</b>

Клиент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

лужебные отметки АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО

За БАНК \_\_\_\_\_ // Дата:

Номер банковского счета: