

ПРОСИМ ЗАПОЛНИТЬ ЗАГЛАВНЫМИ БУКВАМИ И ОТМЕТИТЬ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПУНКТЫ
Исправление, перечеркивание, стирание и закрашивание данных в Заявлении запрещается

БАНК:

AS „PrivatBank“, Reg. Nr. 50003086271, Адрес – Muižas iela 1, Rīga LV-1134, Latvia

КЛИЕНТ

Имя, фамилия _____

Дата рождения _____ Идентификационный документ Паспорт Удостоверение личности Страна выдачи _____

Номер документа _____ Дата выдачи _____ Дата истечения _____

Адрес проживания _____

Почтовый адрес (если отличается) _____

Телефон (моб.) _____ Факс _____ E-Mail _____

Пароль по телефону/Онлайн Чату _____

ДАННЫЕ О ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ

Нанятый Самозанятый

Название фирмы _____

Деятельность _____

Должность _____

Адрес фирмы _____

WEB страница _____

Студент Пенсионер безработный

Цель использования счета частная деловая¹⁾

Источник средств, поступающих на карточный счет _____

Являетесь ли Вы официальным лицом высокого ранга (руководитель правительства, политик, судебный представитель, военный, директор государственного предприятия или учреждения) или членом семьи официального лица?

НЕТ ДА Укажите, пожалуйста, родственную связь _____

КАРТА²⁾

VISA DEBIT VISA CLASSIC³⁾ VISA GOLD³⁾ VISA PLATINUM³⁾

Прошу выслать номер Карточного счета, Карту и соответствующий PIN-код на адрес:

Адрес: _____

ЛИМИТ РАСХОДОВ ПО КАРТОЧНОМУ СЧЕТУ

Безналичные перечисления с Карточного счета: ежедневно ежемесячно

ЛИМИТ РАСХОДОВ ПО КАРТЕ

Снятие наличных денежных средств ежедневно ежемесячно

Оплата Картой

INTERNET БАНК

ДА НЕТ

Прошу выслать LOG IN и/или средства авторизации для Internet банка на следующий адрес

Адрес _____

ПОЛУЧЕНИЕ ВЫПИСКИ СО СЧЕТА

не получать 2 раза в год по почте⁴⁾ на следующий адрес

Адрес _____

¹⁾ Просим приложить к документам копию сертификата о самозанятости (сертификат о регистрации, выписка из регистра предприятий и т.п.).

²⁾ При истечении срока годности Карты новая Карта изготавливается автоматически и высылается Клиенту, если на Карточном счете имеется достаточно денежных средств для оплаты комиссий Банка и Банк не получил от Клиента заявление на закрытие Карточного счета.

³⁾ При заказе этой Карты Клиенту необходимо заключить с Банком договор страхового депозита и разместить соответствующие денежные средства на счете страхового депозита.

⁴⁾ Банк 2 (два) раза в год бесплатно высылается Клиенту выписку по Карточному счету, если Клиент отказался от использования Internet банка.

УСЛОВИЯ ВКЛАДА

Вид вклада: (проценты выплачиваются в конце срока Вклада) (проценты выплачиваются ежемесячно)

Номер счета Вклада¹⁾ _____

Сумма вклада (в цифрах) _____ Валюта _____

Сумма вклада (словами) _____ Валюта _____

Процентная ставка¹⁾ _____ % в год Срок Вклада _____ Дата начала срока Вклада¹⁾ _____

Автоматически продлить договор Вклада Автоматически не продлевать договор Вклада

1) Заполняется Банком

Продолжение на второй странице

Прошу открыть Карточный счет, изготовить и выдать Карту (с Лимитами расходов), LOG IN (средства авторизации), принять Вклад и обеспечить их обслуживание в соответствии с условиями данного Заявления, Тарифами и Общими Правилами Сделок AS "PrivatBank". Своей подписью я подтверждаю, что 1) я ознакомлен с Общими Правилами Сделок и тарифами AS "PrivatBank", принимаю их и обязуюсь соблюдать их; 2) прошу перечислить Сумму вклада на счет Вклада* с Карточного счета, который будет открыт на основании этого Заявления и на этот же Карточный счет перечислить Сумму вклада и Проценты после окончания срока Вклада; 3) предоставленная мною в Банк информация является полной, правильной и достоверной; 4) происхождение денежных средств на счете легально, я являюсь владельцем этих средств и единственным выгодополучателем, если я не указал иное; 5) я не финансирую терроризм, не легализую полученные преступным путем денежные средства, а также не буду использовать предоставленные Банком услуги в противозаконных целях, а именно, для легализации полученных преступным путем денежных средств, финансирования терроризма. 6) я обязуюсь незамедлительно информировать Банк обо всех изменениях в предоставленной мною в Банк информации и документах, а также предоставлять подтверждающие это документы; 7) Банк вправе обрабатывать и передавать имеющиеся в его распоряжении мои персональные данные третьим лицам, которые предоставляют Банку услуги, представляют интересы Банка и/или с которыми Банк иначе сотрудничает в сфере обеспечения его деятельности, предоставления услуг и выполнения функций.

Я проинформирован, со мной было согласовано и я согласен с тем, что 1) Банк может принять или отклонить данное Заявление на открытие Карточного счета и счета Вклада; 2) Банк имеет право на основании имеющихся у него данных отказаться от заключения договора об открытии и обслуживании Карточного счета и счета Вклада, не объясняя причину отказа; 3) со дня подписания данного Заявления день открытия Карточного счета, счета Вклада и зачисления суммы Вклада на счет Вклада будет считаться датой заключения и вступления в силу договора Вклада (который состоит из данного Заявления, Тарифов и Общих Правил Сделок AS "PrivatBank") и договора об открытии и обслуживании Карточного счета (который состоит из данного Заявления, Тарифов и Общих Правил Сделок AS "PrivatBank") между мной и Банком, и я с этого момента имею право использовать Карточный счет и Карту; 4) Банк в праве использовать в Заявлении указанную информацию в целях предложения услуг. Осознаю, что могу отказаться от получения предложений в электронной форме, подав Банку соответствующее извещение (лично, отправив по почте, электронной почте: info@privatbank.lv или используя Internetbank).

* Банк отдельно информирует Клиента о номере Карточного счета и счета Вклада после того, как они будут открыты.

Дата подписания _____

Имя, фамилия и подпись клиента _____

Прошу считать данную мою подпись как образец, который при необходимости будет использован для моей идентификации

ЗАВЕРЕНИЕ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА (ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) БАНКА

Я, _____

Имя, фамилия

данным заверяю, что _____

Имя, фамилия

чья личность была проверена мною лично на основании сравнения данных идентификационного документа (паспорта __ удостоверения личности __) номер _____,

собственноручно в моем присутствии подписал данное Заявление и его (её) подпись достоверна.

Место, дата _____

Подпись доверенного лица (представителя)

ОТМЕТКИ БАНКА:

Дата подписания договора о сотрудничестве с доверенным лицом (представителем) _____

и номер : _____

Имя, фамилия и подпись сотрудника Банка

Заявление на открытие Карточного счета и вклад, а также дополнительные предоставленные документы были проверены:

ИМЯ, ФАМИЛИЯ клиента латинскими буквами _____

Номер Карточного счета _____

Дата активации Карточного счета, открытия счета вклада и вступления в силу договора: _____

Дата активации Карты _____

Лимит расходов установлен как в Заявлении _____

Другой лимит _____

Место

День / Месяц / Год

Имя, фамилия, подпись сотрудника Банка

Отказ на Заявление об открытии и обслуживании Карточного счета (закрытие имеющегося Карточного счета) и на заявление на вклад. Дата и основание: _____

Место

День / Месяц / Год

Имя, фамилия, подпись сотрудника Банка