

Заполняется печатными буквами



“ГАЗПРОМБАНК” (Акционерное общество)
ЗАЯВЛЕНИЕ

Все слова должны быть читаемы и без исправлений

на получение международной дебетной карты "Зарплатная" Банка ГПБ (АО)

Я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

Прошу выдать мне международную расчетную (дебетовую) банковскую карту (далее – карта)

MasterCard Standard + UnionPay Classic “Зарплатная”

* Карта дает право ее держателю участвовать в программе Банка ГПБ (АО) и/или третьих лиц соответствующей этому типу банковских карт (для совместных банковских карт)

Имя и фамилия латинскими буквами для указания на карте (как в общегражданском заграничном паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность и предназначенном для использования на территории иностранного государства, при отсутствии такового – по выбору клиента):

Grid for Latin name and surname

Доверяю Банку указать самостоятельно

Checkmark box

ЛИЧНЫЕ И СЛУЖЕБНЫЕ ДАННЫЕ

Form with fields for personal and service data: Date of birth (01/01/1980), Citizenship (RF), Address of registration (443010, Samara region), Address of actual residence (443010, Samara region), Place of work (OOO «Организация»), Department (Отдел кадров), Home phone ((846) 999-88-77), Mobile phone (+7927000123), Office phone ((846) 888-77-66).

Адрес прописки из паспорта
Адрес фактического проживания не заполняется если он совпадает с адресом прописки
Номер Мобильного телефона указывать **ОБЯЗАТЕЛЬНО** (на него будут высылаться СМС об операциях по карте / БЕСПЛАТНО!). Если мобильный телефон отсутствует, то заявление на карту оформляется при **ЛИЧНОЙ ЯВКЕ В БАНК**, где должно быть оформлено заявление о другом способе информирования либо об отказе в информировании об операциях по карте

Form for passport and migration card details: Passport of citizen of RF (Series 3666, Number 777777, Issued 01/01/2008), Migration card details.

КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Укажите любое ключевое слово для идентификации Вас как держателя карты и запомните его

Grid for control information: к о д о в а я ф р а з а

Подтверждаю, что НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США и НЕ ОБЛАДАЮ НИ ОДНИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ПРИЗНАКОВ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА США:

(в целях соблюдения Банком требований Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон):

1) имею гражданство США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств), 2) имею разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 «Green Card»), 3) соответствую критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США (см. примечание), 4) местом моего рождения является территория США, 5) имею адреса проживания и/или почтовые адреса, номер контактного телефона и/или факса на территории США, 6) предоставлял заявление/инструкцию/платежное поручение на осуществление периодических платежей в течение какого-либо срока на перевод средств на счет в США, 7) оформлял доверенность на распоряжение своими счетами лицу с адресом места жительства (регистрации) в США/ адресом места пребывания в США/почтовым адресом в США.

Банк

Bank name field

Клиент

Иванов

ДА, подтверждаю **НЕТ, не подтверждаю**

Я подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем блоке, являются достоверными и полными.

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление достоверных и неполных сведений о себе в соответствии с применяемым законодательством.

Я понимаю, что в случае моего отказа от предоставления информации, запрашиваемой Банком в целях соблюдения требований Федерального закона, Банк вправе от совершения операций, осуществляемых в мою пользу или по моему поручению по договору, в том числе от расторжения договоров, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях, предусмотренных Федеральным законом.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках настоящего блока, я предоставлю обновленную информацию Банку не позднее 15 календарных дней с момента изменения сведений.

Я понимаю, что Банк оставляет за собой право запрашивать дополнительные документы, необходимые для подтверждения информации, указанной в настоящем блоке.

Примечание:

Уважаемый Клиент, для целей корректного указания информации в данном блоке просим Вас проанализировать дополнительную информацию.

1. Определение налогового резидента США.

В соответствии с условиями Федерального закона, физические лица признаются налоговыми резидентами США, если выполняется одно из следующих условий:

- Физическое лицо является гражданином США;
- Физическое лицо имеет разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 («Green Card»));
- Физическое лицо соответствует критериям «Долгосрочного пребывания».

2. Критерии «Долгосрочного пребывания» на территории США.

Физическое лицо признается налоговым резидентом США, если оно находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:

- коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);
- коэффициент предшествующего года равен – 1/3;
- коэффициент позапрошлого года – 1/6.

Пример: Вы провели на территории США в 2014 г. 130 дней, в 2013 г. – 120 дней, в 2012 г. – 120 дней. Таким образом, подсчет будет произведен следующим образом: $(130 + 120 \cdot 1/3 + 120 \cdot 1/6) = 190$. Поскольку общее количество дней превышает в сумме 183, и в текущем году Вы провели более в США более 31 дня, то в 2014 г. Вы будете признаны налоговым резидентом США.

ЕСЛИ КЛИЕНТ ВЫБРАЛ ВАРИАНТ ОТВЕТА «НЕТ, не подтверждаю», ТО КЛИЕНТУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ ЗАПОЛНИТЬ «ПОДРОБНУЮ ФОРМУ САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ КЛИЕНТОВ – ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ» И ФОРМУ W-8 (ФОРМУ НЕОБХОДИМОСТИ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЗАПОЛНЕНИЯ ПОДРОБНОЙ ФОРМЫ).

Являетесь ли Вы ПДЛ или лицом, связанным с ПДЛ***?** да нет

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ ОТВЕТА «ДА», ТО ТРЕБУЕТСЯ ЗАПОЛНИТЬ ВОПРОСНИК!

***** ПДЛ – лицо, исполняющее или исполнявшее не более одного года назад значительные публичные функции в Российской Федерации или иностранном государстве (например, глава государства или правительства, видный политик, руководящий правительственный, судебный или военный чиновник, высшее руководство государственных корпораций или политических партий), либо лицо, занимающее или занимавшее не более одного года назад руководящую должность (директор, заместитель директора или член правления) в международной публичной организации.

Лицо, связанное с ПДЛ – супруг или супруга ПДЛ, его близкий родственник (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородный и неполнородный (в том числе усыновленный) брат и сестра, усыновитель и усыновленный), партнер по бизнесу и личный советник/консультант, а также любое другое лицо, которое получает значительную материальную выгоду ввиду отношений с ПДЛ.

Сведения о наличии выгодоприобретателей да нет

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ ОТВЕТА «НЕТ», то Заявитель не работает по договорам поручения, комиссии, доверительного управления, агентским договорам (либо иным гражданско-правовым договорам в пользу третьих лиц), которые проводятся исключительно в собственной выгоде и за свой счёт. В случае заключения в дальнейшем агентских договоров, договоров поручения, комиссии, доверительного управления, осуществления платежей в пользу третьих лиц (за третьими лицами) или иных договоров, заключен(ы) договор(ы) либо осуществлен платеж, будут предоставлены в Банк до совершения таких операций, но не позднее 3 рабочих дней со дня совершения таких операций.

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ ОТВЕТА «ДА», то требуется заполнить форму выгодоприобретателя!

Наличие бенефициарных владельцев***** да нет

ЕСЛИ ВЫБРАН ВАРИАНТ ОТВЕТА «ДА», ТО ТРЕБУЕТСЯ ПРЕДОСТАВИТЬ СВЕДЕНИЯ О КАЖДОМ БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ!

*****Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое имеет возможность контролировать Ваши действия, осуществляемые в рамках обслуживания в Банка ГПБ (АО), либо существенно влиять на принятие Вами решений, связанных с обслуживанием в Банка ГПБ (АО).

Согласие о предоставлении рекламы и продуктов Банка:

1. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, для направления мне сообщений (в том числе рекламных) и предоставления информации (в целях продвижения Банком своих банковских продуктов и услуг) путем контакта со мной с помощью средств связи.

2. В случае если карта дает мне право на участие в акциях, проводимых Банком, / программах Банка и/или третьих лиц, даю свое согласие на участие в акциях / программах, а также поручаю Банку передавать мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, вышеуказанным третьим лицам, либо компаниям, осуществляющим реализацию этих программ.

согласен **не согласен**

Согласие на обработку персональных данных и передачу персональных данных третьим лицам:

1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие свободно, своей волей и в своем интересе что:

- «Газпромбанк» (Акционерное общество), зарегистрированный по адресу: 117420, Москва, ул. Наметкина, дом 16, корпус 1 (далее – Банк) вправе осуществлять обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, а также вправе поручить обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, третьему лицу в целях заключения и исполнения настоящего «Договора об открытии банковского счета, об эмиссии и использовании международных банковских карт Банка ГПБ (АО)» (далее – Договор), а именно: - ООО "Газкардсервис", расположенному по адресу: Россия, г. Москва, ул. Обручева, дом 27, корпус 2. (далее – Компания);

- под «обработкой персональных данных» в целях настоящего Приложения понимается любое действие или совокупность действий, совершаемых Банком и Компанией (-ями) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, извлечение, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ, включая трансграничную передачу), от Банка / Компании(-й) в Компанию(-и) / Банк, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с средств автоматизации моих персональных данных в информационных системах персональных данных Компании и Банка. Я подтверждаю, что мне разъяснено значение всех перечисленных в настоящем пункте терминов и их соответствие Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- обработка моих персональных данных, указанных в Заявлении, проводится Банком и Компанией(-ями) с целью заключения и исполнения Банком своих обязательств по настоящему Договору.

2. Согласен (-на) с тем, что обработка моих персональных данных будет прекращена Банком по истечении 5 (пять) лет после окончания срока действия настоящего Договора при условии, что это не будет нарушать нормы законодательства Российской Федерации. Обрабатываемые персональные данные подлежат уничтожению либо обезличиванию по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Согласие предоставляется с даты подписания настоящего Заявления и действует в течение срока действия Договора и срока исковой давности.

3. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк вправе продолжить обработку персональных данных без согласия клиента при наличии оснований, указанных в п. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10, ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие в рамках заключения настоящего Договора:

1. Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю. Согласен(-на) с тем, что Банк имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.

2. С «Условиями использования международных банковских карт Банка ГПБ (АО)», «Правилами использования международных расчетных банковских карт «Газпромбанк – Экспресс Кард» и соответствующими «Тарифами Банка ГПБ (АО) по обслуживанию международных банковских карт Банка ГПБ (АО)», указанных мною в настоящем Заявлении, ознакомлен (-а) и обязуюсь их выполнять.

3. Уведомлен (-а) о том, что «Условия использования международных банковских карт Банка ГПБ (АО)» и Тарифы Банка ГПБ (АО) размещены на web-сайте Банка и в подразделениях Банка.

4. Уведомлен(-а) о том, что информационные материалы (памятка) по безопасности использования карт, включая информацию о возможных ограничениях способов и мест использования и случаях повышенного риска использования карт, размещены на сайте Банка ГПБ (АО) www.gazprombank.ru в подразделе «Ваша безопасность» раздела «Банковские карты» рубрики «Частным клиентам», а также в подразделениях Банка.

5. Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с содержанием памятки.

6. Согласен (-на) с тем, что Банк не несет ответственности за выполнение обязательств третьими лицами по предоставлению услуг, сервисов, специальных предложений (в том числе скидок) по картам, держателем которых я являюсь.

7. В случае если карта дает мне право на участие в программах Банка и/или третьих лиц, то неотъемлемой частью настоящего Заявления является соответствующая программа для данного типа банковских карт/ правила участия в программах для данного типа банковских карт.

С условиями соответствующей программы ознакомлен (-а) и согласен (-на).

8. Согласен(-на) с тем, что оплата проходов через турникеты Транспортного оператора, совершенных с использованием карты «Газпромбанк – Экспресс Кард», включая связанные с ней платежи, будут производиться с моего банковского счета, открытого на основании настоящего Договора.

Подпись заявителя Иванов Дата _____

Фамилия, инициалы и должность работника Банка, принявшего Заявление _____

Подпись, дата _____

Отметки для служебного пользования

Контроль по FATCA (заполняется работником Банка, принявшим Заявление):

НЕ требуется. подтверждаю полноту и корректность заполнения клиентом Заявления, а также отсутствие противоречий между данными о клиенте, предоставленными клиентом в Заявлении и имеющимися в Банке (в том числе ранее представленным клиентом в ходе его идентификации по FATCA).

Требуется.

Принятое решение (разрешаю, отказать)

Фамилия, инициалы и должность работника Банка, принявшего Заявление и уполномоченного на заключение Договора _____

Подпись, дата _____