Банк ЦМР Абхазия

Приложение 2
к приказу Банка
ЦМР Абхазия
(ООО)
от «03» августа
2020 № 44

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ № Д К О

О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ДОГОВОРУ КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В БАНКЕ "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ)

1. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА															
Фамилия			Имя								Отчество				
Пол		М		Ж	Дата рождения				Гражданство (страна)						
Место рождения															
Предыдущие фамилия, имя, отчество (если менялись)									ИНН (при наличии)						
РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ															
Тип документа				Серия		Номер			Дата выдачи						
Кем выдан									Код подразделения (при наличии)						
МИГРАЦИОННАЯ КАРТА (данные устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Республики Абхазия, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством Республики Абхазия)															
Номер			Дата начала срока пребывания					Дата окончания срока пребывания							
ВИД ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ / ПРОЖИВАНИЕ В РЕСПУБЛИКЕ АБХАЗИЯ (устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Республики Абхазия, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Республике Абхазия, предусмотрена законодательством Республики Абхазия)															
Виза		Вид на жительство		Разрешение на временное проживание		Патент		Разрешение на работу		Иной (указать)					
РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ/ПРОЖИВАНИЕ В РЕСПУБЛИКЕ АБХАЗИЯ															
Серия		Номер		Кем выдан											
Дата начала срока пребывания				Дата окончания срока пребывания											
ТЕЛЕФОНЫ, АДРЕСА, ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС															
Телефон контактный (в том числе мобильный)						Телефон домашний									
Адрес электронной почты (при наличии)															
Адрес места жительства (регистрации)															
Адрес места пребывания (временного пребывания)															
2. ИНФОРМАЦИЯ О РАБОТОДАТЕЛЕ															
Наименование работодателя															
Занимаемая должность															
3. ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ															
Действуете ли Вы к выгоде другого лица		Да		Нет		Имеется ли у Вас бенефициарный владелец		Да		Нет					
при ответе "Да" заполняются сведения о выгодоприобретателе по форме, установленной Банком						*при ответе "Да" заполняются сведения о бенефициарном владельце по форме, установленной Банком*									
Являетесь ли Вы иностранным налогоплательщиком		Да		Нет		Укажите, в какой стране									
Имеется ли у Вас представитель		Да		Нет		*при ответе "Да" заполняются сведения о представителе по форме, установленной Банком*									

1. Подписывая настоящую Анкету-Заявление, я
в целях получения банковских услуг, предоставляемых БАНКОМ "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ), находящимся по адресу: Республика Абхазия, 384900, г. Сухум, ул. Лакоба, д.31, (далее – Банк), предлагаю (делаю оферту) Банку заключить со мной Договор комплексного банковского обслуживания физических лиц на условиях действующей редакции "Правил комплексного банковского обслуживания физических лиц в БАНКЕ "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ)", размещенной на официальном сайте Банка в сети Интернет по адресу: ibank.cmrbank.su (далее – Правила).
С "Тарифами комиссионного вознаграждения БАНКА "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ)" (далее – Тарифы Банка), действующей редакцией "Правил комплексного банковского обслуживания физических лиц в БАНКЕ "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ)" и Приложений к ним ознакомлен, согласен и присоединяюсь к ним. "Правила комплексного банковского обслуживания физических лиц в БАНКЕ "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ)" мне понятны.
Данная Анкета-заявление, составленная в двух экземплярах, по одному для Клиента и Банка, с отметкой Банка о принятии является документом, подтверждающим факт заключения Договора комплексного банковского обслуживания физических лиц.
2. Уполномочиваю Банк в рамках Договора комплексного банковского обслуживания физических лиц использовать в качестве номера телефона для обмена сообщениями с Банком, в том числе в рамках работы с системами дистанционного доступа и/или при обслуживании в подразделениях Банка в рамках электронного документооборота с использованием электронной подписи, номер моего мобильного телефона

(далее – Доверенный номер мобильного телефона).

Принимаю и соглашаюсь с тем, что все одноразовые пароли для подтверждения операций (уникальные Коды – подтверждения) и SMS-сообщения с использованием систем дистанционного доступа и и/или при обслуживании в подразделениях Банка в рамках электронного документооборота с использованием электронной подписи будут направляться мне Банком исключительно на указанный Доверенный номер мобильного телефона.
3. Принимаю и соглашаюсь с тем, что:
• Договор комплексного банковского обслуживания физических лиц считается заключенным с момента акцепта Банком настоящей Анкеты-Заявления;
• Банк вправе в одностороннем порядке изменять Правила, Тарифы Банка в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Абхазия и заключаемыми договорами. Все изменения Правил и Тарифов Банка по информации, размещаемой Банком в соответствии с Правилами, отслеживаются мною самостоятельно;
• Банк имеет право производить проверку предоставленной информации любым законным способом и в любое время;
• Банк имеет право запрашивать сведения, документы и информацию, касающуюся проводимых мной финансовых операций с использованием счетов и услуг, предоставляемых Банком в рамках договоров.
4. Подтверждаю достоверность и полноту информации, указанной в настоящей Анкете-Заявлении. Обязуюсь уведомлять Банк в случае изменения данных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по договорам между мной и Банком, в сроки, установленные Правилами.
5. Настоящим я выражаю свое согласие в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Абхазия на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) всеми возможными способами Банком моих персональных данных, указанных в настоящей Анкете-заявлении и приложенных документах. Мое согласие на обработку персональных данных является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мною в письменной форме и представленного по месту нахождения БАНКА "ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ" (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ).

ДАТА, ПОДПИСЬ КЛИЕНТА					
Дата		Подпись		ФИО	
ОТМЕТКИ БАНКА (заполняется работником Банка)					
Анкета-Заявление Клиента принята, идентификация Клиента (Представителя Клиента) проведена, подпись верна. Личность Клиента (Представителя Клиента), подписавшего Договор комплексного банковского обслуживания физических лиц, по предъявленному документу установлена.					
ФИО (полностью) работника Банка					
Дата		Подпись		МП/МШ	