

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОДТВЕРЖДЕНИИ / ИЗМЕНЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

| 1. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА  |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
|---|------------------------------|-------------------|---|---|--|---|---|--|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| Фамилия   |                              |                   | Имя   |   |  |   | Отчество  |  |                          |                          |    |                          |     |
| Пол   | <input type="checkbox"/>     | М                 | <input type="checkbox"/>                          | 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   |                              |                   |   |   | Кем выдан  |   | Код подразделения   |  |                          |                          |    |                          |     |
| 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  | <input type="checkbox"/>     | Вид на жительство | <input type="checkbox"/>                          | Разрешение на временное проживание  | <input type="checkbox"/>   | Патент  | <input type="checkbox"/>  | Разрешение на работу   | <input type="checkbox"/> | 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                   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| 2. ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ  |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Действует ли Вы к выгоде другого лица   |                              |                   | <input type="checkbox"/>                          | Да  | <input type="checkbox"/>   | Нет   | Имеется ли у Вас бенефициарный владделец  |  |                          | <input type="checkbox"/> | Да | <input type="checkbox"/> | 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  |                              |                   | <input type="checkbox"/>                          | Да  | <input type="checkbox"/>   | Нет   | Укажите, в какой стране   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Имеется ли у Вас представитель  |                              |                   | <input type="checkbox"/>                          | Да  | <input type="checkbox"/>   | Нет   | при ответе "Да" заполняются сведения о представителе по форме, установленной Банком |  |                          |                          |    |                          |     |
| 1. Подписывая настоящее Заявление, я информирую БАНК «ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ РАСЧЕТОВ АБХАЗИЯ» (ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ) (сокращенное наименование – БАНК ЦМР АБХАЗИЯ (ООО)) (далее – Банк) о подтверждении / об изменении следующих персональных данных Клиента:   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Персональные данные изменились  |                              |                   | <input type="checkbox"/>                          | Да (укажите тип персональных данных, которые изменились, и их новое значение) | <input type="checkbox"/>   |   |   | Нет. Подтверждаю достоверность персональных данных, переданных Банку ранее |                          |                          |    |                          |     |
| Тип персональных данных   |                              |                   |   |   | Новое значение персональных данных   |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение адреса места жительства (регистрации)<br><i>Укажите новый адрес (заполняется в случае изменения соответствующих данных при условии что документ, удостоверяющий личность, не содержит информацию об адресе регистрации)</i>   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение адреса места пребывания (временного пребывания) (укажите новый адрес)   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение номера домашнего телефона (по адресу пребывания/регистрации)<br><i>(укажите новый номер телефона)</i>   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение номера мобильного телефона (укажите новый номер мобильного телефона)  |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение e-mail (укажите новый e-mail)   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение пароля для обращения в службу клиентской поддержки<br><i>(укажите новый пароль для обращения в службу клиентской поддержки)</i>   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность  |                              |                   |   |   | Реквизиты нового документа, удостоверяющего личность, указаны в разделе 1 "Персональные данные Клиента" настоящего Заявления |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Изменение иных данных (укажите тип персональных данных и их новое значение)   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
|   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
|   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| 2. Достоверность личных сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| 3. Настоящее заявление действует в течение срока действия Договора комплексного обслуживания физических лиц, заключенного мною путем присоединения к "Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке "Центр международных расчетов Абхазия" (общество с ограниченной ответственностью)", и является неотъемлемой частью Договора комплексного банковского обслуживания физических лиц.   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| С "Тарифами комиссионного вознаграждения Банка "Центр международных расчетов Абхазия" (общество с ограниченной ответственностью)", 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. Данное заявление, составленное в двух экземплярах, по одному для Клиента и Банка, с отметкой Банка о принятии является неотъемлемой частью Договора комплексного банковского обслуживания физических лиц. |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| 4. 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.  |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| ДАТА, ПОДПИСЬ КЛИЕНТА   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Дата  |                              |                   |   |   | Подпись  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| ОТМЕТКИ БАНКА (заполняется работником Банка)  |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Заявление Клиента принято, идентификация Клиента проведена, личность Клиента по предъявленному документу удостоверена. Данные замененного документа, удостоверяющего личность, сверены с имеющимися в Банке. Подпись Клиента верна  |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| ФИО (полностью) работника Банка   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Дата  |                              |                   |   |   | Подпись  | МП/МШ   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| ФИО (полностью) Контролирующего работника Банка   |                              |                   |   |   |  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |
| Дата  |                              |                   |   |   | Подпись  |   |   |  |                          |                          |    |                          |     |