



VestaBank Заявление

На присоединение к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в Инвестиционном Банке «ВЕСТА» (ООО).

Тел.: +7 (495) 775-4388

Факс: +7 (495) 917-5099

info@vestabank.ru

ВАЛЮТА СЧЕТА Рубли Доллары США Евро Другая валюта

1. Персональные данные

Пол: Муж Жен

Фамилия:

Имя:

Отчество:

ГРАЖДАНСТВО Российская федерация Другое →

МЕСТО РОЖДЕНИЯ ДАТА РОЖДЕНИЯ . . — ДД.ММ.ГГГГ

Страна: Город:

ПАСПОРТ Серия: Номер: Дата выдачи: . .

Кем выдан: Код подразделения:

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ Является адресом для отправки корреспонденции

Страна:

Область: Район:

Город:

Населенный пункт

Улица:

Дом: Корпус / строение: Квартира: Индекс: Если известен

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ Совпадает с адресом регистрации Является адресом для отправки корреспонденции

Страна:

Область: Район:

Город:

Населенный пункт

Улица:

Дом: Корпус / строение: Квартира: Индекс: Если известен

Россия является единственной страной, резидентом которой я являюсь для целей налогообложения доходов физических лиц:

Да Нет

СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВЫХ РЕЗИДЕНТСТВАХ (с указанием ИНН – при наличии)

Указать все налоговые резидентства:

Россия, ИНН _____ (при наличии ИНН)

США, ИНН (SSN, ITIN, ATIN) _____ Форма W-9 представлена

Страна _____ ИНН _____

СТРАХОВОЙ НОМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ (СНИЛС – ПРИ НАЛИЧИИ)

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ПУБЛИЧНОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕТ ДА (заполняются сведения о принадлежности к публичному должностному лицу по форме Банка)

НАЛИЧИЕ БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦЕВ (ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ ВАШИ ДЕЙСТВИЯ) НЕТ ДА (заполняются сведения в отношении таких лиц)

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ Мобильный телефон:

+7 ()

Контактный телефон:

+7 ()

Кодовое слово:

Адрес электронной почты:

Ваш пароль при телефонном разговоре с Банком

2. Обязательства и гарантии заявителя

- Настоящим заявляю о присоединении к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в Инвестиционном Банке «ВЕСТА» (ООО) (далее — «Правила») в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации.
- Я подтверждаю, что ознакомлен, понимаю и полностью согласен с Правилами и Тарифами, размещенными на информационных стендах Инвестиционного Банка «ВЕСТА» (ООО) и на веб-сайте Банка по адресу в сети Интернет www.vestabank.ru, и обязуюсь их соблюдать.
- Мне известно, что Банк имеет право в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в Правила и приложения к ним. Все изменения и дополнения публикуются не менее, чем за 10 рабочих дней до даты вступления в силу на информационных стендах в офисах Банка и на сайте Банка в сети Интернет www.vestabank.ru.
- Я даю согласие на обработку моих персональных данных предоставленных Банку, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», а также в целях соблюдения Банком требований FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act – Закон США «О налогообложении иностранных счетов») (в том числе передачу (распространение, предоставление, доступ) сведений иностранному налоговому органу, включая IRS (Налоговую Службу США) и или иностранным налоговым агентам, а также на передачу указанным лицам сведений об операциях, сделках, счетах).
- Прошу использовать любую контактную информацию по выбору Банка, указанную в настоящем Заявлении, для направления в мой адрес уведомлений, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июня 2011 г. № 161-ФЗ «О национальной платежной системе».

ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

. .

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ ПРИ ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Дата приема документов: . .

ФИО принявшего документы:

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА

Номер счета:

Дата открытия счета: . .

ФИО открывшего счет:

ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА