



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛ  
ПРЕДОПЛАЧЕННОЙ КАРТЫ**



PREPAID

Номер карты	Х Х Х Х Х	Штрих-код	2 000005 456176
ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ			
ФИО (полностью)	Иванов Иван Иванович		
Дата рождения	01.01.1990	Место рождения	Москва
Документ, удостоверяющий личность	Тип Паспорт	Серия 4045	Номер 342045
	Дата выдачи 01.01.2010	выдан УВД №1 по г. Москва	код подразделения 003-004
Адрес постоянной регистрации	Индекс 123456	Район Лашевский район	Город Иннополис
	Населенный пункт Лашево	Улица Спортивная улица	
Дом 12	Корпус 2	Строение 1	Квартира 23
Адрес фактического проживания (Адрес пребывания) Москва, ул. Ленина, д1, кв1			
ИНН (при наличии)	7 1 7 7 2 7 7 3 4 4 4 1	E-mail (при наличии)	yourmail@gmail.com
СНИЛС (при наличии)	1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 - 9 9		
Городской телефон по месту регистрации	+7	Мобильный телефон* (указывается обязательно)	+7 9 9 1 2 3 4 5 6 7 8
Городской телефон по фактическому адресу	+7		

\* Используется в том числе для отправки Банком одноразовых SMS-кодов в целях аутентификации в Системе «TKB Express» и 3D-Secure

**ПРОШУ ВЫДАТЬ МНЕ ПРЕДОПЛАЧЕННУЮ БАНКОВСКУЮ КАРТУ VISA PREPAID**

<input checked="" type="checkbox"/> Рубли РФ	Тарифный план банковской карты	-	Кодовое слово** И В А Н О В
--	--------------------------------	---	-----------------------------

\*\* Используется для дополнительной идентификации Клиента в случае его обращения по телефону, в том числе с заявлением о блокировании доступа в Систему «TKB Express»

1. Я являюсь ли Вы Иностранным публичным должностным лицом / Должностным лицом публичных международных организаций / Российским публичным должностным лицом в настоящее время или являюсь таковым менее года назад от даты подписания настоящего Заявления? Я являюсь ли Вы лицом, связанным с публичным должностным лицом? Я являюсь ли Вы супругом (супругой) или близким родственником вышеуказанных лиц? *	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет		
Если да, в pole «Комментарий» укажите наименование должности государственного органа/организации (работодателя) и его адрес, период выполнения функций, степень родства, укажите, что Вы действуете в интересах данного лица.			
2. Форма самосертификации (FATCA) - Информация о принадлежности к иностранным налогоплательщикам (США). Обязуюсь уведомить ТКБ БАНК ПАО в случае изменения указанной информации в течение 3-х рабочих дней.			
2.1. Я являюсь резидентом или гражданином США/имею вид на жительство в США. При двойном гражданстве необходимо отметить «Да»	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	2.2. США являются местом моего рождения.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
2.3. Мой адрес места жительства, места пребывания и/или мой почтовый адрес (включая абонентский ящик) находится в США.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	2.4. У меня есть телефонный номер, зарегистрированный в США.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
2.5. Я давал поручение на периодическое перечисление средств со счета на счет, открытый в США.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	2.6. Я выдавал доверенность (действующую в настоящий момент) или предоставлял право подписи лицу, имеющему адрес в США.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
3. Форма самосертификации (CRS) - Принадлежность к налоговым резидентам иностранного государства (иностранных государств) (все государства и территории). Обязуюсь уведомить ТКБ БАНК ПАО в случае изменения указанной информации в течение 3-х рабочих дней.			
Часть 1 – заполняется всеми клиентами			
3.1. Я являюсь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства (иностранных государств)	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	3.2. Адрес места фактического проживания в иностранном государстве или почтовый адрес в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
3.3. Номер (номера) телефона в иностранном государстве при отсутствии номера телефона в РФ	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	3.4. Наличие постоянного поручения на перечисление средств (за исключением банковского вклада) на счет или адрес в иностранном государстве.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
3.5. Наличие доверенности или право подписи, предоставленные лицу, проживающему в иностранном государстве	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	3.6. Относитесь ли Вы к категории лиц, которые не являются налоговыми резидентами ни в одном государстве?	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
3.7. Действуете ли Вы при заключении договора, предусматривающего оказание финансовой услуги, в интересах третьего лица-выгодоприобретателя и при этом такой выгодоприобретатель является налоговым резидентом иностранного государства? В случае ответа «Да» необходимо заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка. Банк вправе запросить дополнительную информацию в отношении выгодоприобретателя, а также лицо прямо или косвенно его контролирующих.			
Часть 2 – заполняется только клиентами, ответившими «Да» на любой вопрос Части 1			
Государство/территория налогового резидентства	ИИНН (аналог)**	Адрес места фактического проживания или почтовый адрес в иностранном государстве	

4. Планируете ли Вы осуществлять переводы денежных средств в пользу публичного должностного лица и/или лица, являющегося супругом, близким родственником публичного должностного лица?***	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет		
5. Укажите наличие выгодоприобретателя на операциях с Картой	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	□ Да (на основании договоров поручения/комиссии/доверительного управления/агентского и т.п.)	
При наличии выгодоприобретателя укажите его****		<input type="checkbox"/> Физическое лицо <input type="checkbox"/> Юридическое лицо <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель	
6. Настоящим подтверждаю <input checked="" type="checkbox"/> Я являюсь своим бенефициарным владельцем		<input type="checkbox"/> Моим бенефициарным владельцем является иное лицо (совершаемые мною операции находятся под контролем)****	
7. Укажите цели установления деловых отношений с Банком	<input checked="" type="checkbox"/> получение банковской карты	<input type="checkbox"/> иное:	
8. Укажите характер деловых отношений с Банком	<input checked="" type="checkbox"/> долгосрочные	<input type="checkbox"/> краткосрочные	
9. Укажите цели финансово-хозяйственной деятельности	<input checked="" type="checkbox"/> обеспечение личных потребностей	<input type="checkbox"/> для целей сбережения	
10. Укажите Ваше финансовое положение	<input checked="" type="checkbox"/> ежемесячный доход больше МРОТ	<input type="checkbox"/> ежемесячный доход меньше МРОТ	<input type="checkbox"/> наличие неисполненных обязательств
11. Укажите, имеете ли Вы	<input type="checkbox"/> статус самозанятого лица	<input type="checkbox"/> регистрацию в качестве индивидуального предпринимателя	<input type="checkbox"/> патент
12. Укажите источник происхождения денежных средств	<input type="checkbox"/> заработка плата и иные выплаты работодателей	<input type="checkbox"/> доходы от сдачи в аренду имущества	<input type="checkbox"/> дивиденды
	<input type="checkbox"/> личные накопления	<input type="checkbox"/> заемные средства	<input type="checkbox"/> иное:

\* Списки должностей, степень родства лиц, подпадающих под данные пункты. Вы можете узнать в офисах Банка или на сайте Банка [www.tkbbank.ru](http://www.tkbbank.ru).

\*\* ИИНН (аналог) – иностранный идентификационный номер налогоплательщика (его аналог), присвоенный иностранным государством (территорией), налоговым резидентом которого является клиент. ИИНН включает также и код в государстве (на территории) его регистрации (инкорпорации), либо его аналог.

\*\*\* В случае осуществления перевода просим представить в Банк идентификационные сведения такого лица.

\*\*\*\* В случае наличия выгодоприобретателя/бенефициарного владельца заполните «Анкету выгодоприобретателя /бенефициарного владельца» по форме Банка.

Настоящим я заявляю об акцепте и присоединении полностью и в целом к условиям Единого договора банковского обслуживания (далее – ЕДБО) в текущей и последующей редакциях с учетом всех приложений (Условий), в частности к Условиям предоставления и обслуживания предоплаченных карт, а также к Условиям предоставления услуг SMS-банкинга по банковским картам в порядке и на основании ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации и о принятии на себя добровольного обязательства следовать положениям ЕДБО, которые мне разъяснены в полном объеме, включая Тарифы, и имеют для меня обязательную силу.

Настоящим я соглашаюсь с тем, что:

- содержась в настоящем Заявлении, а также все затребованные Банком документы, предоставленные исключительно для выдачи Карты и выполнении условий ЕДБО, однако Банк оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве;

Банк оставляет за собой право проверки любой сообщаемой мной о себе информации, предоставление мной о себе ложной и/или вводящей в заблуждение информации может повлечь за собой отказ в выдаче Карты, а также ответственность в соответствии с действующим законодательством РО.

Настоящим я подтверждаю, что:

- понимаю порядок использования сведений предоставленных в настоящем Заявлении, сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются верными и точными на нижеуказанную дату;

обязуюсь незамедлительно письменно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по ЕДБО.

Настоящим я прошу перечислять денежные средства, поступающие от третьих лиц, на Предоплаченную карту, выданную мне в соответствии с настоящим Заявлением, для увеличения Лимита Карты.

Банку в погашение моей задолжности перед Банком, в том числе в рамках ЕДБО.

Даю свое согласие ТКБ БАНК ПАО, находящемуся по адресу: 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д.27/35, на обработку (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц) моих персональных данных в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, цель их обработки, срок, в течение которого действует данное согласие, изложены в ЕДБО.

Я, Держатель карты, ознакомился в офисе Банка /на сайте Банка [www.tkbbank.ru](http://www.tkbbank.ru) со списком должностных лиц, относимых Банком к Иностранным публичным должностным лицам / Должностным лицам публичных международных организаций / Российским публичным должностным лицам.

Я, Держатель карты, в случае наличия у меня обстоятельств, свидетельствующих о том, что на меня распространяется законодательство иностранных государств о налогообложении иностранных счетов (информация о принадлежности к иностранным налогоплательщикам (США)), в соответствии с п. 2.1. - 2.6. настоящего Заявления, подтверждаю, что мною получены для заполнения информационные формы для идентификации в качестве клиента - иностранного налогоплательщика и бланк согласия (отказа от предоставления согласия) на передачу Банком информации в иностранный налоговый орган, в Банк России, ФСФР России, ФНС России (примерные формы для заполнения приведены на сайте Банка <http://www.tkbbank.ru/private/services/operation/rko>). Надлежащим образом заверенные документы обязуюсь в течение пятнадцати рабочих дней с даты заполнения настоящего Заявления, предоставить в Отдел открытых счетов. Я, Держатель карты, даю согласие на передачу иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на underложение иностранных налогов и сборов, информации в соответствии с условиями международного соглашения по обмену информацией о финансовых счетах. Я, Держатель карты, при наличии выгодоприобретателя и/или контролирующих лиц владельца счета (лиц, прямо или косвенно контролирующих клиента), являющихся налоговыми резидентами иностранного государства (иностранных государств), обязуюсь предоставить в Банк соответствующую информацию.

Выражая Банку свое согласие на получение информации о услугах Банка и его партнеров:  по месту фактического проживания,  по месту работы,  по e-mail,  по СМС.

При отсутствии отметок в данном пункте информация будет предоставлена по e-mail.

Настоящим подтверждаю, что получил(а) указанную ниже банковскую карту:

<input checked="" type="checkbox"/> Карту и запечатанный PIN-конверт получил. Механические повреждения отсутствуют.	Категория карты	VISA PREPAID	
Номер карты	Х Х Х Х Х	Срок действия по	0 7 / 2 2
Держатель карты	Иванов Иван Иванович	Подпись	
Заявление принял, Данные ДУЛ с оригиналом сверил, Карту выдал		Дата	0 7 / 0 7 / 2 0 1 9
		Подпись	/ / /