

**Заявление на открытие текущего счета физического лица**

Настоящее заявление-анкета (далее – Заявление) на открытие текущего счета физического лица (далее – Счет) является неотъемлемой частью договора присоединения текущего счета физического лица (далее – Договор присоединения)

ДАННЫЕ ПО СЧЕТУ:*** Цель открытия счета:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> для зарплаты/стипендии | <input type="checkbox"/> для рефинансируемых займов за счет средств АО ФПК |
| <input type="checkbox"/> для кредита | <input type="checkbox"/> для оформления займа без комиссии |
| <input type="checkbox"/> для вклада | <input type="checkbox"/> на имя несовершеннолетнего лица ¹ |
| <input type="checkbox"/> на приобретение автотранспорта (автосалоны партнеры) | <input type="checkbox"/> открытие текущего счета для льготного автокредитования НФ РК |
| <input type="checkbox"/> поступления от третьих лиц _____
<small>(конкретизировать, от кого поступления)</small> | <input type="checkbox"/> иная цель _____
<small>(конкретизировать)</small> |
| <input type="checkbox"/> переводы третьим лицам _____
<small>(ниже конкретизировать кому)</small> | |

* Валюта ведения счета: Тенге Доллар США Евро Российский рубль (RUB) Швейцар. франк Англ. фунт стерлингов

*** Каким продуктом/услугой Вы планируете воспользоваться (нужное выбрать):****Услуги:**

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> дистанционное банковское обслуживание | <input type="checkbox"/> персональное банковское обслуживание | <input type="checkbox"/> сейфовые услуги |
| <input type="checkbox"/> доверительное управление имуществом | <input type="checkbox"/> трансфер-агентские услуги | <input type="checkbox"/> услуги номинального держания ценных бумаг |
| <input type="checkbox"/> брокерское обслуживание | <input type="checkbox"/> кастодиальные обслуживание | <input type="checkbox"/> иное (ниже конкретизировать) _____ |

Продукты:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> кредит | <input type="checkbox"/> вексель | <input type="checkbox"/> торговое финансирование |
| <input type="checkbox"/> депозит | <input type="checkbox"/> обмен наличной иностранной валюты | <input type="checkbox"/> переводы без открытия счета |
| <input type="checkbox"/> предоплаченные карточки | <input type="checkbox"/> электронные деньги | <input type="checkbox"/> дорожные чеки |
| <input type="checkbox"/> международные переводы | <input type="checkbox"/> металлические счета | <input type="checkbox"/> иное (ниже конкретизировать) _____ |

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА:

* Фамилия: _____	
* Имя: _____	
* Отчество: _____ <small>(при наличии)</small>	
* Дата рождения: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>	* Место рождения (страна, населенный пункт): _____
* ИИН: _____	* Гражданство: _____
* Резидентство: <input type="checkbox"/> Резидент <input type="checkbox"/> Нерезидент	
* Вид документа, удостоверяющего личность: _____	Серия: _____ <small>(при наличии)</small>
* №: _____	* Кем выдан: _____
* Дата выдачи: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>	* Срок действия: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>
* Адрес места прописки: Индекс _____ <small>(при наличии)</small>	* Адрес места жительства или пребывания: <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом прописки <i>(Оставить поля пустыми, если адрес места жительства совпадает с адресом прописки)</i>
* Страна _____	Индекс _____ <small>(при наличии)</small>
* Область _____	Страна _____
* Район _____	Область _____
* Город _____	Район _____
* Населенный пункт _____	Город _____
* Улица _____	Населенный пункт _____
* Дом _____	Улица _____
* Квартира _____	Дом _____
	Квартира _____

**** Дополнительные сведения о физическом лице-иностранце:**

* Налоговое резидентство: ^{1,2} _____	* Номер налогоплательщика в иностранном государстве/TIN: ^{1,2} _____
* Номер визы: _____ <small>(заполняется в случае, если клиент из визовой страны)</small>	* Номер миграционной карточки: _____ <small>(при наличии)</small>
* Дата выдачи: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>	* Дата выдачи: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>
* Срок действия: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>	* Срок действия: _____ / _____ / _____ <small>число месяц год</small>

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ/УЧЕБЕ:

* Наименование организации: _____	* Должность: _____
* Период работы в организации: _____	* Адрес организации: _____

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:

(необходимо заполнение одного из контактных данных)*

Доверенный номер: _____

(личный номер сотового телефона Клиента, на который будут отправляться пароли для совершения операций в Интернет-банкинге/Нотебанк, коды 3D Secure и СМС –уведомления по вкладам и т.д., требующие более высокий уровень безопасности)

Е-mail²: _____
(при наличии)

Мобильный телефон: +7

Рабочий телефон: код номер

Домашний телефон: код номер

*** СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ СОБСТВЕННИКЕ:**

- Клиент действует от своего имени и в собственных интересах
- Представитель действует в интересах клиента

ДАННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (заполняется в случае открытия счета третьими лицами, в том числе Вносителем):

* Фамилия:	<input type="text"/>	* Место рождения (страна, населенный пункт):	<input type="text"/>
* Имя:	<input type="text"/>	* Гражданство:	<input type="text"/>
* Отчество: (при наличии)	<input type="text"/>	* Вид документа, удостоверяющего личность:	<input type="text"/> Серия: <input type="text"/>
* Дата рождения: (при наличии)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год	* Кем выдан:	<input type="text"/>
* ИИН:	<input type="text"/>	* Дата выдачи:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год
* Адрес места прописки:	<input type="text"/>	* Срок действия:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год
Индекс (при наличии)	<input type="text"/>	* Адрес места жительства или пребывания: (Оставить поля пустыми, если адрес места жительства совпадает с адресом прописки)	<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом прописки
* Страна	<input type="text"/>	Индекс (при наличии)	<input type="text"/>
* Область	<input type="text"/>	* Страна	<input type="text"/>
* Район	<input type="text"/>	* Область	<input type="text"/>
* Город	<input type="text"/>	* Район	<input type="text"/>
* Населенный пункт	<input type="text"/>	* Город	<input type="text"/>
* Улица	<input type="text"/>	* Населенный пункт	<input type="text"/>
* Дом	<input type="text"/>	* Улица	<input type="text"/>
	* Квартира <input type="text"/>	* Дом	<input type="text"/>
			* Квартира <input type="text"/>
Контактный телефон:	<input type="text"/>		

Дополнительные сведения о физическом лице-иностранце:

** Номер визы: (заполняется в случае, если клиент из визовой страны)	<input type="text"/>	** Номер миграционной карточки: (при наличии)	<input type="text"/>
** Дата выдачи:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год	** Дата выдачи:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год
** Срок действия:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год	** Срок действия:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год

*** Данные документа (доверенности, договора, удостоверения опекуна (попечителя), иного документа) на совершение юридически значимых действий от имени физического лица (в том числе, открытие счета, распоряжение счетом) либо отметка об осуществлении представительства по закону:**

представительство по закону

* Тип документа: Доверенность Договор

Удостоверение опекуна (попечителя) Иной документ
(ниже конкретизировать)

* Дата выдачи (подписания): / /
число месяц год

* Срок действия:
(при наличии)

/ /
число месяц год

Данные нотариуса, удостоверившего подпись клиента на доверенности, выданной представителю клиента:

* Фамилия:	<input type="text"/>	* Дата выдачи лицензии:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год
* Имя:	<input type="text"/>	* Срок действия: (при наличии)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> число месяц год
* Отчество:	<input type="text"/>		
* Номер лицензии:	<input type="text"/>		
* Наименование органа:	<input type="text"/>		

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА²:

Источник дохода²:

Зарплата²

Дивиденды²:

Наименование организации, с которой начисляются дивиденды³:

Ваш статус в этой организации³: учредитель участник акционер иное (необходимо конкретизировать)

Сумма дивидендов за период³:

(необходимо уточнить период)

Общий период получения дивидендов³:

Доход от предпринимательской деятельности²:

Наименование организации³:

Сфера деятельности³:

Сумма среднемесячного дохода³:

Период предпринимательской деятельности³:

Иное² (ниже конкретизировать род занятия, указать сумму среднемесячного дохода, общий период занятия этой деятельностью и другие детали которые Вы считаете необходимым сообщить Банку)

* Среднемесячный доход за вычетом налогов:

до 150 000 тенге

от 800 000 тенге до 3 000 000 тенге

свыше 15 000 000 тенге

от 150 000 тенге до 800 000 тенге

от 3 000 000 тенге до 15 000 000 тенге

* Счета в других банках/финансовых организациях (при наличии)²:

(наименование Банка/финансовой организации, в которой имеется счет)

* Характеристика финансового состояния³:

Наличие недвижимого имущества (конкретизировать):

Наличие ценностей (конкретизировать):

Доля в капитале/процент акций юридического лица (конкретизировать):

Ниже указывается кодовое слово, которое будет использоваться для удостоверения Вашей личности

Кодовое слово:

Обязуюсь подписывать документы, связанные с исполнением Договора присоединения, следующей подписью:

 подпись клиента

Я ПОНИМАЮ И СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) С ТЕМ, ЧТО:

1. Информация, указанная в Заявлении-анкете, соответствует действительности и может храниться в Банке до тех пор, пока данные соответствуют действительности.

2. Присоединяюсь к Договору присоединения в целом.

3. Данные, указанные в Заявлении-анкете, могут быть использованы Банком в целях предотвращения мошеннических операций.

4. При возникновении вопросов относительно Счета Банк может связаться со мной по адресам, указанным в Заявлении-анкете.

5. В том числе я соглашаюсь:

- с установленным в Договоре порядком его изменения, порядком изменения тарифов, а именно что:

- Банк вправе вносить изменения в Договор присоединения, тарифы в порядке, установленном Договором присоединения;

- с учетом внесенных изменений Договор присоединения, тарифы размещаются на веб-сайте Банка по электронному адресу www.halykbank.kz не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до вступления таких изменений в силу;

- в случае неполучения Банком моего заявления о несогласии с измененной формой Договора присоединения, тарифами в течение 10 (десяти) календарных дней с момента опубликования изменений я принимаю новую (измененную) редакцию Договора присоединения, новые тарифы, согласен с ними, а Договор присоединения, тарифы продолжают действовать в новой/измененной редакции;

- при несогласии с условиями Договора присоединения, тарифами с учетом внесенных изменений, я согласен, что расторжение Договора присоединения осуществляется на основании моего письменного Заявления о расторжении и на условиях Договора присоединения.

6. Открытый мною Счет как физическим лицом не будет использован в целях осуществления операций в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, частного судебного исполнителя, частного нотариуса, профессионального медиатора.

7. Настоящим, в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» (далее - Закон), предоставляю Банку и (или) организациям, входящим в состав финансовой Группы «Халык» (Банк и его дочерние организации (далее – Организации)) согласие на сбор и обработку Банком и (или) Организацией моих персональных данных с целью оказания Банком и (или) Организацией банковских и иных услуг, заключения с Банком и исполнения иных договоров, а также в иных случаях, когда в соответствии с законодательством Республики Казахстан и/или внутренними документами Банка возникает необходимость сбора, обработки таких персональных данных. Банк, а также Организации вправе осуществлять трансграничную передачу персональных данных Клиента, его законного представителя, в том числе согласно подпункта 1) пункта 3 статьи 16 Закона. Сбор и обработка моих персональных данных осуществляется Банком и (или) Организацией способами, не противоречащими законодательству Республики Казахстан.

8. Настоящим, в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» (далее - Закон), законный представитель, действующий в интересах представляемого Клиента, предоставляет Банку и (или) организациям, входящим в состав финансовой Группы «Халык» (Банк и его дочерние организации (далее – Организации)), согласие на сбор и обработку Банком и (или) Организацией персональных данных Клиента и законного представителя с целью оказания Банком и (или) Организацией банковских и иных услуг, заключения с Банком и исполнения иных договоров, а также в иных случаях, когда в соответствии с законодательством Республики Казахстан и (или) внутренними документами Банка и (или) Организаций возникает необходимость сбора, обработки таких персональных данных. Банк, а также Организации вправе осуществлять трансграничную передачу персональных данных Клиента, его законного представителя, в том числе согласно подпункта 1) пункта 3 статьи 16 Закона. Сбор и обработка персональных данных Клиента и законного представителя осуществляется Банком и (или) Организацией способами, не противоречащими законодательству Республики Казахстан.

9. Настоящим предоставляю свое согласие Акционерному Обществу «Народный сберегательный банк Казахстана»:

- на передачу/предоставление информации обо мне в кредитное бюро, касающейся финансовых и других обязательств имущественного характера, информации, которая поступит в будущем;

- на выдачу кредитного отчета из кредитного бюро и получение информации, находящейся в кредитных бюро и которая поступит в кредитное бюро в будущем.

Данное Заявление-анкета подписано мной в момент моего личного присутствия в Банке.

Принято с использованием ЭЦП/динамической идентификации Клиента⁴

* Дата заполнения:

____ / ____ / ____

число

месяц

год

 подпись клиента (третьего лица/Вносителя)

Заполняется Банком (остается в Банке и является неотъемлемой частью Заявления-анкеты)

Наименование филиала Банка:

Филиал №

ФИО Клиента:

Открыть _____ счет в валюте _____ для _____

(заполняется в случае открытия Счета третьими лицами, в том числе Вносителем:

В лице _____

На основании документа _____

Заявление-анкету принял:

 (Фамилия, инициалы работника Банка)

 (подпись работника Банка)

____ / ____ / ____

число

месяц

год

* Данное поле обязательное для заполнения.

** Данное поле обязательно для заполнения нерезидентами РК, если иное не предусмотрено международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан.

¹ При выборе цели открытия Счета "на имя несовершеннолетнего лица" поля с анкетными данными (Ф.И.О., дата рождения и т.п.) заполняются сведениями по несовершеннолетнему лицу, а поля "Место работы", "Источник доходов", "Средний месячный доход" заполняются сведениями по третьим лицам или Вносителю.

² Данное поле заполняется в СПМ и выводится на печать только в случае присвоения Клиенту **среднего или высокого уровня риска**.

³ Данный раздел заполняется и выводится на печать только в случае присвоения Клиенту **высокого уровня риска**.

⁴ Указанное в квадратных скобках применяется при открытии вклада посредством Интернет-банкинга/Homebank.