



Заявление подписывается Клиентом собственноручно в присутствии сотрудника Банка.

Прошу открыть в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) обезличенный металлический счет в соответствии с параметрами, указанными в настоящем Заявлении.

Для открытия обезличенного металлического счета сообщаю следующую информацию:

1. ОБЩИЕ ДАННЫЕ.

1.1. Наименование драгоценного металла:

- золото

- серебро

1.2. СЧЕТ ОТКРЫТЬ:

- на имя составителя заявления

- на имя третьего лица (в этом случае на лицевой стороне заявления указать данные Клиента – владельца счета, а на оборотной - данные составителя заявления (доверенного лица))

2. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА (ВЛАДЕЛЬЦА СЧЕТА):

Фамилия

Имя

Отчество

Гражданство:

Россия

Другое, уточните страну:

Лицо без гражданства

Дата и место рождения:

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: ↓				АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ:							
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>							
				сопадает с адресом регистрации							
				<input type="checkbox"/>							
				другой, уточните: ↓							
Индекс				Индекс							
Регион				Регион							
<input type="checkbox"/> Москва				<input type="checkbox"/> Москва							
<input type="checkbox"/> Другое (область, район, город/ населенный пункт), уточните:				<input type="checkbox"/> Другое (область, район, город/ населенный пункт), уточните:							
Улица				Улица							
Дом		Корпус/строение		Квартира		Дом		Корпус/строение		Квартира	
Телефон домашний:				Телефон домашний:							
Мобильный телефон:				Адрес электронной почты:							

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:

паспорт

другой документ, уточните:

Серия	Номер	Дата выдачи	Код подразделения
Кем выдан			

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):

вид на жительство

разрешение на временное проживание

виза

другой документ, уточните:

Серия	Номер	Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата начала срока пребывания (проживания)		Дата окончания срока пребывания (проживания)	

МИГРАЦИОННАЯ КАРТА (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):

Номер	
Дата начала срока пребывания	Дата окончания срока пребывания

ИНН (если имеется)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. ПРИДУМАЙТЕ, ВПИШИТЕ И ЗАПОМНИТЕ КОДОВОЕ СЛОВО, КОТОРОЕ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПАРОЛЕМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ПО ОБЕЗЛИЧЕННОМУ МЕТАЛЛИЧЕСКОМУ СЧЕТУ ПРИ ЗВОНКЕ В СЛУЖБУ КЛИЕНТСКОЙ ПОДДЕРЖКИ БАНКА:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подписывая настоящее Заявление, я изъявляю свое согласие с условиями Типового договора обезличенного металлического счета физического лица и присоединяюсь к его условиям в целом. Все условия Договора разъяснены мне в полном объеме, включая порядок внесения в Договор и Тарифы изменений и дополнений. Ознакомлен и согласен с Тарифами Банка по обслуживанию физических лиц.

Подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю достоверность предоставленной информации и выражаю согласие на обработку АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) (далее по тексту – Банк) всех моих персональных данных.

Дата заполнения заявления: «___» _____ 20__ года

--

(Подпись составителя заявления)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА:

Отделение Банка:		Дата принятия заявления:	« » 20 года
------------------	--	--------------------------	--

Документы для открытия счета проверил:

(Фамилия и инициалы сотрудника Банка)

(Подпись сотрудника Банка)

Открыт Обезличенный металлический
счет №
Открыт Обезличенный металлический
счет №

Фамилия и инициалы ответственного лица Банка	Дата и номер доверенности, на основании которой действует ответственное лицо Банка	Подпись ответственного лица Банка
		М.П.

4. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА:

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Гражданство:	<input type="checkbox"/> Россия <input type="checkbox"/> Другое, уточните страну: _____ <input type="checkbox"/> Лицо без гражданства
--------------	--

Дата и место рождения:

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: ↓

Индекс				
Регион	<input type="checkbox"/> Москва <input type="checkbox"/> Другое (область, район, город/ населенный пункт), уточните: _____ _____			
Улица				
Дом	Корпус/строение		Квартира	
Телефон домашний: _____				
Мобильный телефон: _____				

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ:

совпадает с адресом регистрации другой, уточните: ↓

Индекс				
Регион	<input type="checkbox"/> Москва <input type="checkbox"/> Другое (область, район, город/ населенный пункт), уточните: _____ _____			
Улица				
Дом	Корпус/строение		Квартира	
Телефон домашний: _____				
Адрес электронной почты: _____				

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:

<input type="checkbox"/> паспорт					<input type="checkbox"/> другой документ, уточните: _____				
Серия		Номер		Дата выдачи					
Кем выдан							Код подразделения		

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):

<input type="checkbox"/> вид на жительство		<input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание		<input type="checkbox"/> виза		<input type="checkbox"/> другой документ, уточните: _____			
Серия		Номер		Дата выдачи					
Дата начала срока пребывания (проживания)					Дата окончания срока пребывания (проживания)				

МИГРАЦИОННАЯ КАРТА (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА):

Номер	
Дата начала срока пребывания	Дата окончания срока пребывания

ИНН (если имеется)	
--------------------	--

Реквизиты нотариально удостоверенной доверенности:

Ф.И.О. нотариуса		Номер в реестре	
Номер	Дата выдачи	Действительна до	