

ЗАЯВЛЕНИЕ¹
на открытие банковского счета типа «С»
в Акционерном коммерческом банке «Абсолют Банк» (публичное акционерное общество)

Полное наименование Клиента: _____

_____ полное наименование организации согласно учредительным документам в соответствии с официальным переводом на русском языке (при наличии)

Краткое наименование Клиента: _____

_____ краткое наименование организации согласно учредительным документам на иностранном языке и в соответствии с официальным переводом на русском языке (при наличии)

Местонахождение Клиента: _____

_____ адрес местонахождения организации в стране регистрации и на территории РФ (при наличии)

Страна юрисдикции: _____ ИНН/КИО Клиента (при наличии): _____
КПП: _____ Контактные телефоны Клиента: _____Сведения о регистрации: _____
_____ дата и номер регистрации в стране местонахожденияСведения о руководителе юридического лица: _____
_____ ФИО, дата рождения, сведения о ДУЛ

_____ и адресе местонахождения единоличного исполнительного органа юридического лица (при наличии)

Сведения о руководителе филиала/представительства _____
_____ ФИО, дата рождения, сведения о ДУЛ и адресе местонахожденияСведения об органах управления: _____
_____ Сведения о составе органов управления; наименование ИНН/ОГРН/рег. номер и дата или ФИО, дата рождения, сведения о ДУЛ, адресе местонахождения лиц (при наличии)Настоящим Представитель Заявителя _____
_____ полное официальное наименование организации

ИНН _____
просит открыть на имя Клиента в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) банковский счет типа «С» в валюте РФ (далее – Счет) на условиях Тарифного плана «Базовый» на основании Указа № 95, и указанного ниже **договора**:

_____ наименование и реквизиты договора (иного соглашения), для исполнения которого открывается банковский счет типа «С»

Заявитель просит открыть Счет Клиенту в соответствии с Указом № 95, действующим законодательством Российской Федерации и требованиями АКБ «Абсолют Банк» (ПАО), известными Заявителю.

Настоящим Представитель Заявителя подтверждает, что информация об открытии Счета Клиенту на условиях Тарифного плана «Базовый» доведена до сведения Клиента.

Подписывая Заявление Представитель Заявителя (паспорт (серия и номер) _____,
место выдачи _____ дата выдачи _____,
адрес регистрации _____,

выражает согласие на обработку АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) персональных данных Представителя Заявителя. При этом под персональными данными Представителя Заявителя понимаются: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, паспортные данные (серия, номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ и код подразделения), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес. Оператор персональных данных: Акционерный коммерческий банк «Абсолют Банк» (публичное акционерное общество) (АКБ «Абсолют Банк» (ПАО)), адрес: 127051, г. Москва, Цветной бульвар, д. 18. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) или совокупность действий (операций) с персональными данными, включая сбор (включая сбор из общедоступных источников), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как без использования, так и с использованием средств автоматизации. Обработка персональных данных Представителя Заявителя допускается для следующих целей:

- в целях принятия Банком решения об открытии счета и сообщения Представителю данного решения путем выдачи Справки об открытии счета;
- в целях проведения проверки паспортных данных Представителя Заявителя, истории изменений паспортных данных и адресов регистрации;
- в целях предоставления информации организациям, в том числе дочерним компаниям (предприятиям) Банка, аффилированным и иным связанным с Банком лицам, акционерам, членам органов управления, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Банка, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Банка, для целей осуществления ими указанных действий.

Настоящим Представитель Заявителя выражает свое согласие на использование Банком, при принятии решения об открытии счета, информации о

¹ Заявителем заполняются имеющиеся у него сведения о Клиенте

Представителе Заявителя, ставшей общедоступной ввиду ее обнародования Представителем Заявителя или любыми иными лицами в средствах массовой информации, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе в социальных сетях.

Настоящее согласие действует с момента открытия Счета до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих персональные данные Представителя Заявителя, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации или до дня отзыва в письменной форме. Представитель Заявителя уведомлен и согласен с тем, что данное согласие может быть отозвано путем направления Банку в письменной форме заявления о прекращении обработки персональных данных заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись уполномоченному представителю Банка.

Представитель Заявителя (Заявитель):

должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью)

действующий на основании _____

наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения)

Подпись Представителя Заявителя (Заявитель): _____

Дата: _____ 20__ г.

Печать Заявителя:

