

Заявление на присоединение к Общим условиям предоставления в аренду индивидуальных банковских сейфов физическим лицам в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) и заключение Договора аренды

Заявление заполняется и подписывается собственноручно в присутствии сотрудника АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) (далее - Банк):
(отметьте соответствующую ячейку знаком)

- Клиентом 1
 Представителем Клиента 1, действующим от имени Клиента 1 на основании ____ № ____ от ____, сроком действия по ____.
 Клиентом 2
 Представителем Клиента 2, действующим от имени Клиента 2 на основании ____ № ____ от ____, сроком действия по ____.

Я/Мы _____ настоящим заявлением:

1. присоединяюсь/присоединяемся к Общим условиям предоставления в аренду физическим лицам индивидуальных банковских сейфов в АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) (далее – Общие условия) в целом и подтверждаю/подтверждаем, что все положения Общих условий мне/нам известны и разъяснены в полном объеме;

2. выражаю/выражаем намерение заключить Договор аренды Индивидуального банковского сейфа (далее – Договор аренды) в рамках Общих условий и прошу/просим предоставить в аренду Индивидуальный банковский сейф в соответствии с условиями, указанными в настоящем Заявлении, а также в соответствии с Перечнем тарифов комиссионного вознаграждения АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) за оказываемые услуги по предоставлению в аренду физическим лицам индивидуальных банковских сейфов (далее – Тарифы Банка), действующим на дату подписания настоящего Заявления:

- 2.1. НОМЕР СЕЙФА:
- 2.2. РАЗМЕР СЕЙФА:
- 2.3. АДРЕС РАСПОЛОЖЕНИЯ СЕЙФА:
- 2.4. СРОК АРЕНДЫ:
- 2.5. СЧЕТ УЧЕТА СТРАХОВОГО ДЕПОЗИТА:
- 2.6. СЧЕТ УЧЕТА АРЕНДНОЙ ПЛАТЫ:
- 2.7. СЧЕТ УЧЕТА НДС:
- 2.8. ОГРАНИЧЕНИЯ УСЛОВИЙ ДОПУСКА:

Персональные данные Клиентов:

Клиент 1			
Фамилия		Гражданство	
Имя		Дата рождения	
Отчество (при наличии)		Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность	_____: серия _____ номер _____ выдан (наименование органа, выдавшего документ) _____ дата выдачи _____ код подразделения: _____		
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ <i>(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае, если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ)</i>	_____: серия _____ номер _____ выдан (наименование органа, выдавшего документ) _____ дата выдачи _____ дата начала срока действия права пребывания _____ Дата окончания срока действия права пребывания _____		
Миграционная карта <i>(для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ)</i>	номер _____ дата начала срока пребывания _____ дата окончания срока пребывания _____		
Адрес места жительства (регистрации)			
Адрес фактического проживания (пребывания)			
ИНН (при наличии)			
Контактные данные	моб. телефон: +7 _____		

		доп. контактный телефон: +7 _____ e-mail: _____	
<p>Наличие/отсутствие выгодоприобретателей (в случае положительного ответа отметьте соответствующую(ие) ячейку(у) знаком <input checked="" type="checkbox"/>) В Банк необходимо предоставить сведения (документы), необходимые для идентификации выгодоприобретателей, в интересах которых будут осуществляться банковские операции.</p>	<input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок Клиент 1 действует от своего имени и за свой счет (не в пользу третьего лица) <input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок Клиент 1 действует к выгоде третьего лица на основании: (в случае положительного ответа заполняется Анкета выгодоприобретателя) <input type="checkbox"/> агентского договора <input type="checkbox"/> договора поручения <input type="checkbox"/> договора комиссии <input type="checkbox"/> договора доверительного управления <input type="checkbox"/> по иному основанию (уточнить) _____		
	<p>Сведения о принадлежности Клиента 1 к Публичным должностным лицам/их родственникам (отметьте соответствующую ячейку знаком <input checked="" type="checkbox"/>) В случае положительного ответа по одному из пунктов заполняется Анкета ГДП/Анкета родственника ГДП по форме Банка.</p>		На момент заполнения настоящего Заявления Клиент 1 является публичным должностным лицом
		На момент заполнения настоящего Заявления Клиент 1 является родственником публичного должностного лица	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

Клиент 2			
Фамилия		Гражданство	
Имя		Дата рождения	
Отчество (при наличии)		Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность	_____: серия _____ номер _____ выдан (наименование органа, выдавшего документ) _____ дата выдачи _____ код подразделения: _____		
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае, если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена законодательством РФ)	_____: серия _____ номер _____ выдан (наименование органа, выдавшего документ) _____ дата выдачи _____ дата начала срока действия права пребывания _____ Дата окончания срока действия права пребывания _____		
Миграционная карта (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена законодательством РФ)	номер _____ дата начала срока пребывания _____ дата окончания срока пребывания _____		
Адрес места жительства (регистрации)			
Адрес фактического проживания (пребывания)			
ИНН (при наличии)			
Контактные данные	моб. телефон: +7 _____ доп. контактный телефон: +7 _____ e-mail: _____		
<p>Наличие/отсутствие выгодоприобретателей (в случае положительного ответа отметьте соответствующую(ие) ячейку(у) знаком <input checked="" type="checkbox"/>) В Банк необходимо предоставить сведения (документы), необходимые для идентификации выгодоприобретателей, в интересах которых будут осуществляться банковские операции.</p>	<input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок Клиент 2 действует от своего имени и за свой счет (не в пользу третьего лица) <input type="checkbox"/> При проведении банковских операций и иных сделок Клиент 2 действует к выгоде третьего лица на основании: (в случае положительного ответа заполняется Анкета выгодоприобретателя) <input type="checkbox"/> агентского договора <input type="checkbox"/> договора поручения <input type="checkbox"/> договора комиссии <input type="checkbox"/> договора доверительного управления <input type="checkbox"/> по иному основанию (уточнить) _____		

Сведения о принадлежности Клиента 2 к Публичным должностным лицам/их родственникам <i>(отметьте соответствующую ячейку знаком <input checked="" type="checkbox"/>)</i> <i>В случае положительного ответа по одному из пунктов заполняется Анкета ГДЛ/Анкета родственника ГДЛ по форме Банка.</i>	На момент заполнения настоящего Заявления Клиент 2 является публичным должностным лицом	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
	На момент заполнения настоящего Заявления Клиент 2 является родственником публичного должностного лица	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

Подписывая настоящее Заявление, я/мы подтверждаю/подтверждаем свое ознакомление и согласие с Тарифами Банка, действующих на дату подписания настоящего Заявления, а также выражаю/выражаем свое согласие с тем, что АКБ «Абсолют Банк» (ПАО) вправе в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в Общие условия и Тарифы Банка в порядке, предусмотренном п.4.2. Общих условий.

Клиент 1/Доверенное лицо: «__»______ 20__г.	(ФИО Клиента 1/ Доверенного лица)	(Подпись Клиента 1/Доверенного лица)
Клиент 2/Доверенное лицо: «__»______ 20__г.	(ФИО Клиента 2/ Доверенного лица)	(Подпись Клиента 2/Доверенного лица)

Заполняется сотрудником Банка			
Дата принятия Заявления:	«__»______ 20__ года		
Дата передачи имущества в аренду:	«__»______ 20__ года	Номер Договора аренды и дата его заключения:	№ _____ «__»______ 20__ года
Отделение Банка:	Фамилия и инициалы ответственного лица Банка	Дата и номер доверенности, на основании которой действует ответственный лицо Банка	Подпись ответственного лица Банка
			М.П.