

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА И ПОДКЛЮЧЕНИИ УСЛУГ¹ В АО «АЛЬФА-БАНК»

			(далее – Клиент)
полное наименование юридического лица ² / фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося частной практикой (на русском языке)			
1. Открытие счета(-ов)			
Просим АО «АЛЬФА-БАНК» (далее - Банк) открыть на основании:			
<input type="checkbox"/> Договора о расчетно-кассовом обслуживании (РКО) в АО «АЛЬФА-БАНК» (далее – Договор):			
расчетный(-е) счет(-а): в	> ³ _____ <input type="checkbox"/> рублях РФ	> ³ _____ <input type="checkbox"/> евро	_____ количество счетов, наименование валюты
	> ³ _____ <input type="checkbox"/> долларах США	<input type="checkbox"/> иной валюте	
счёт для накоплений в	> ³ _____ <input type="checkbox"/> рублях РФ		
<input type="checkbox"/> иное ⁴	_____		
расчетный(-е) счет(-а): в	> ³ _____ <input type="checkbox"/> рублях РФ	> ³ _____ <input type="checkbox"/> евро	_____ количество счетов, наименование валюты
	> ³ _____ <input type="checkbox"/> долларах США	<input type="checkbox"/> иной валюте	
иной(-ые) банковский(-е) счет(-а):	_____ количество счетов, тип счета, наименование валюты		
далее – Счет(-а) с обслуживанием по:			
<input type="checkbox"/> стандартным Тарифам Банка	<input type="checkbox"/> иное:	_____	
<input type="checkbox"/> Пакету услуг ⁵	сроком _____	(1 мес., 3 мес., 6 мес., 12 мес.)*	
*заполняется при выборе авансовой формы оплаты по Пакету услуг. Пролонгация срока обслуживания осуществляется автоматически согласно Тарифам Банка			
Место обслуживания Счета(-ов)	_____ наименование территориального подразделения Банка		
<i>для Клиентов – нерезидентов РФ</i>			
<input type="checkbox"/> Международным договором <input type="checkbox"/> Законодательством _____ (страна регистрации) предусмотрено <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ разрешение Центрального (Национального) Банка страны регистрации для открытия Счета. Заключение Договора и (или) открытие Счета не приведет к нарушению учредительных и иных документов Клиента, а также положений законодательства РФ и/или страны регистрации.			
<i>Для Клиентов – резидентов РФ. При наличии накопительного счета (НС)</i>			
<input type="checkbox"/> денежные средства с НС № _____ просим зачислить на первый открытый Счет в соответствующей валюте.			
<i>При открытии второго и последующих счетов⁶ (а также при наличии ранее заключенных сделок без открытия Счета)</i>			
Подтверждаем отсутствие изменений в документах и сведениях, ранее представленных в Банк.			<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<i>При наличии изменений необходимо предоставить в Банк документы, подтверждающие соответствующие изменения.</i>			
2. Подключение к системе «Альфа-Клиент On-line» (АКОЛ), формирование (аннулирование) и выдача средств доступа/ для акцепта электронного документа (далее - ЭД) дополнительной ЭП/ дубликатов и электронного ключа (далее - ЭК)			
<input type="checkbox"/> Просим подключить к АКОЛ и выдать средства доступа следующим уполномоченным лицам; выдать ЭК:			
<input type="checkbox"/> Просим выдать дубликаты средств доступа к АКОЛ следующим уполномоченным лицам; выдать ЭК:			
Фамилия, имя, отчество	1я/ 2я подпись	Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица (серия, номер)	Выдать ЭК
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> ДА
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> ДА
	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
<input type="checkbox"/> Просим выдать средства доступа для акцепта ЭД к АКОЛ в соответствии с дополнительным соглашением к договору на обслуживание клиентов по АКОЛ:			
<input type="checkbox"/> Просим выдать дубликаты средств доступа для акцепта ЭД к АКОЛ:			
Фамилия, имя, отчество	Реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица (серия, номер)		
Место выдачи средств доступа/ для акцепта ЭД к АКОЛ и /или ЭК _____ наименование территориального подразделения Банка			
<input type="checkbox"/> Просим аннулировать средства доступа/ для акцепта ЭД к АКОЛ уполномоченных лиц:			

¹ Для открытия банковского(-их) счета(-ов), подключения к системе «Альфа-Клиент On-line», подключения услуги «SMS – Оповещение»/подключения услуги «Альфа-РАУ»/выпуска банковской карты, Таможенной карты, Таможенной карты РАУНД – АЛЬФА-БАНК/, аннулирования/ представления средств доступа и электронного ключа юридическому лицу, его представителю, филиалу, физическому лицу – индивидуальному предпринимателю/ занимающегося частной практикой.

² При открытии банковского(-их) счета(-ов) юридическому лицу для учета операций филиала/ представительства юридического лица дополнительно указывается полное наименование филиала/ представительства.

³ Указывается количество банковских счетов.

⁴ Указывается наименование договора.

⁵ При неполучении средств доступа к АКОЛ через 30 (тридцать) календарных дней со дня заключения Договора обслуживание производится по стандартным Тарифам Банка.

⁶ При наличии изменений в учредительных документах, а также иных изменений в Банк представляются сведения, по форме установленной Банком.

Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица/ Контролера

3. Подключение услуги «SMS–Оповещение» (далее - SMS) для обслуживающихся на основании Договора РКО

Просим подключить отправку SMS о дате и сумме операций по Счетам для уполномоченных лиц:

Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица/ Контролера

Комиссию за предоставление SMS просим списывать со счета? № _____

4. Подключение услуги «Альфа-Pay»

Просим подключить услугу «Альфа-Pay»
Подтверждаю, что с условиями предоставления услуги «Альфа-PAY» ознакомлен и согласен

Дополнительные данные Клиента

Телефон сотовой связи	+7	Указывается телефон, который будет использоваться для регистрации в рамках Услуги и получения всех информационных сообщений по Услуге	
ФИО контактного лица			
Телефон контактного лица	+7	Указывается телефон контактного лица	
Адрес электронной почты контактного лица		Количество устройств/ дополнительных устройств	Количество устройств

5. Выпуск банковской карты:

Просим выпустить банковскую карту (далее – Карта) на имя представителя Клиента (далее – Держатель)⁸:
 Просим выдать Карту в порядке Express – выдачи:

Тип Карты	<input type="checkbox"/> Visa Business <input type="checkbox"/> Visa Corporate Silver	<input type="checkbox"/> Visa Business Gold <input type="checkbox"/> Visa Corporate Gold	<input type="checkbox"/> Visa Business Platinum <input type="checkbox"/> Visa Corporate Platinum	<input type="checkbox"/> Visa Business Unembossed <input type="checkbox"/> Visa Purchasing
	<input type="checkbox"/> Master Card Business <input type="checkbox"/> Master Card Corporate	<input type="checkbox"/> Master Card Business Executive <input type="checkbox"/> Master Card Corporate Executive	<input type="checkbox"/> Master Card Corporate Purchasing	
	<input type="checkbox"/> Альфа-Cash Ультра MC PayPass ⁹ <input type="checkbox"/> Альфа-Cash Лайф MC PayPass ¹⁰ <input type="checkbox"/> Альфа-Cash Персона MC PayPass <input type="checkbox"/> Альфа-Cash In MC PayPass <input type="checkbox"/> «Кредитная» карта для бизнеса ¹¹ <input type="checkbox"/> Иное ¹²	<input type="checkbox"/> Альфа-Cash Агент		
Тип авторизации (кроме Альфа-Cash Ультра, Альфа-Cash Лайф, Альфа-Cash Персона, «Кредитной» карты для бизнеса, Альфа-Cash In Visa Business Unembossed)		<input type="checkbox"/> Безопасный (обязательный ввод ПИН-кода) <input type="checkbox"/> Комфортный		

Фамилия, Имя, Отчество:

Данные документа, удостоверяющего личность Держателя (серия, номер):

ИНН (если имеется)

СНИЛС (если имеется)

Имя и фамилия Держателя латинскими буквами, как в загранпаспорте (не более 25 символов)

Наименование Клиента для эмбоссирования латинскими буквами (не более 19 символов)¹³

⁷ Поле заполняется при наличии открытого счета в Банке.

⁸ В случае необходимости выпуска нескольких Карт Альфа-Cash Ультра/ Карты Альфа-Cash Лайф/ Карты Альфа-Cash Персона/ Карты Альфа-Cash In /Карт МКК нескольким Держателям Клиент предоставляет в Банк дополнительные Заявления на выпуск банковской карты по форме, утвержденной в Банке, в необходимом количестве.

⁹ С «01» февраля 2018г. выпуск/перевыпуск Карты Альфа-Cash Ультра осуществляется только для действующих Клиентов, имеющих на момент подачи Заявления на выпуск/перевыпуск Карты действующую Карту Альфа-Cash Ультра.

¹⁰ Карта Альфа-Cash Лайф и Карта Альфа-Cash Персона не могут быть выпущены к Счету Карты одновременно. При выпуске Карты Альфа-Cash Персона все ранее выпущенные Карты Альфа-Cash Лайф подлежат закрытию.

¹¹ «Кредитная» карта для бизнеса выпускается Клиенту, являющемуся Субъектом МСП при одновременном выполнении следующих условий: открытие Счета в валюте РФ и Счета покрытия «Кредитной» карты для бизнеса с выбором обслуживания Счета в валюте РФ по Пакету услуг «Просто 1%». Держателем «Кредитной» карты для бизнеса может быть исключительно единоличный исполнительный орган Клиента (для юридических лиц) или Индивидуальный предприниматель.

¹² Данное поле заполняется в случае необходимости выпуска Карты Альфа-Cash Лайф/ Карты Альфа-Cash Персона/ Карты Альфа-Cash In VISA International с технологией бесконтактной оплаты PayWave. Карты Альфа-Cash Ультра VISA International выпускаются без возможности бесконтактной оплаты PayWave.

¹³ В случае выдачи Карты в порядке Express-выдачи поле не подлежит заполнению.

Кодовое слово для аутентификации Держателя (не более 35 символов)																								
Адрес электронной почты Держателя																								
Моб. телефон Держателя ¹⁷										7	Оператор сотовой связи													
<input type="checkbox"/> подключить к услуге «Альфа-Чек РАУНД» <input type="checkbox"/> подключить к услуге «Альфа-Чек Таможня»																								
Расчеты по Карте просим осуществлять со счета Клиента в АО «АЛЬФА-БАНК» (далее – Счет)																								
Просим установить лимиты по Таможенной карте РАУНД АЛЬФА-БАНК (“0” - запрет операций, “нет” – отсутствие лимита)																								
На проведение таможенных платежей		ежедневный										Руб.												
		ежемесячный										Руб.												
<input type="checkbox"/> Полномочия Держателя на осуществление операций по Счету с применением Карты, установленных договором Клиента с АО «АЛЬФА-БАНК» (Москва, ул. Каланчевская, д.27) (далее – Банк), в течение срока действия Карты подтверждаем.																								
Подтверждаем, что Держатель ознакомлен с Правилами пользования Таможенной картой РАУНД – АЛЬФА-БАНК/ Правилами пользования Таможенной картой и Тарифами Банка. Подтверждаем, что Клиентом получено письменное согласие Держателя, персональные данные которого указаны в настоящем Заявлении, на обработку Банком его персональных данных, в том числе на их передачу Банком третьей стороне, с которой у Банка заключено соглашение о конфиденциальности и неразглашении информации, для целей обеспечения обслуживания Карты.																								

- Просим подключить Клиента к Программе лояльности Alfa-Loyalty. Подтверждаем, что с Правилами Программы лояльности Alfa-Loyalty АО «АЛЬФА-БАНК» для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей ознакомлены и согласны на участие в программе, обработку своих данных и получение сообщений на электронную почту и SMS-рассылок. Клиент согласен с правом Банка отказать ему в участии в Программе лояльности Alfa-Loyalty, в случае несоответствия условиям программы.

Банк вправе впоследствии предоставлять услуги через удаленные каналы, в том числе через Телефонный центр (решение о подключении услуги принимает Уполномоченное лицо Клиента).

Настоящим поручаем АО "АЛЬФА-БАНК" при наличии технической возможности направить на ранее указанные Клиентом Банку адреса электронной почты Клиента и его представителей, имеющих право распоряжаться денежными средствами на счете Клиента, сведения о номере открываемого Клиенту в соответствии с настоящим заявлением счета (наименование Клиента, валюта счета, тип счета, номер счета, дата открытия счета).

Риск убытков и иных неблагоприятных последствий вследствие передачи Банком Клиенту информации о счетах и Клиенте посредством электронной связи, несет Клиент.

Достоверность представленных сведений подтверждаем.

Настоящим Клиент подтверждает, что ознакомлен и согласен с Тарифами Банка, в том числе с комиссией за перевод (выдачу) остатка денежных средств с закрываемого счета в случае применения к Клиенту мер, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 №115-ФЗ.

Клиент/Представитель
Клиента¹⁸

Подпись

фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г.

¹⁷ Поле обязательно для заполнения

¹⁸ Поля заполняются при подписании Заявления на бумажном носителе. При предоставлении по удаленным каналам доступа Заявление оформляется в электронном виде и подписывается простой электронной подписью, а перечисленные поля Заявления не заполняются.