

## Заявление частного лица на открытие расчетного счета

### Информация о клиенте

Имя, фамилия Олег Петров

Паспортные данные № 99 99 000000  
серия и номер паспорта/ удостоверения личности

Государство - резиденция 10.10.2008, ОВД Фрунзенского района, г. Москва  
дата и место выдачи  
Россия

Код клиента 

0	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---

### Контактная информация

Телефон, факс +7 495 777 9999; +7 495 777 1111

Почтовый адрес ул. Семеновская, д.14, кв. 16, г. Москва, 158333, РФ

E-mail oleg.petrov@mail.ru

### Заявление

Прошу открыть расчетный мультивалютный счет в АО "Aizkraukles banka", ул. Элизабетес, 23, Рига, LV -1010, Латвия (далее банк):

OLEG PETROV

наименование счета латинскими буквами

Ознакомлен, полностью осознаю и обязуюсь соблюдать требования, установленные в следующих документах, регулирующих отношения банка и клиента:

- общие правила проведения сделок АО "Aizkraukles banka";
- тарифы услуг АО "Aizkraukles banka";
- другие документы, утвержденные банком, о которых банк информировал клиента или с которыми клиент должен был ознакомиться.

Подтверждаю, что в сделках с банком являюсь бенефициаром, то есть подлинным выгодоприобретателем и заинтересованным лицом, если не сообщил банку о другом бенефициаре.

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данном заявлении, а также в приложенных документах, соответствует действительности.

Договор между банком и клиентом об открытии расчетного счета считается заключенным с момента открытия банком расчетного счета клиенту.

Дата

2	0	0	1	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---

  
число                      месяц                      год

  
подпись клиента

Место  
заполнения

г. Москва, РФ  
город, страна

## Заявление частного лица на открытие расчетного счета

## Подтверждение получения средства идентификации клиента

Подтверждаю получение средства идентификации клиента Test-Keys AB.LV

9 9 9 9 9 9 9 9

Дата

2 0

число

0 1

месяц

2 0 1 0

год



подпись клиента

## Отметки банка

Клиенту открыт расчетный счет №

LV  AIZK 

Дата

число




месяц

год

подпись, печать сотрудника банка

## Карточка образцов подписей физического лица

### Информация о клиенте

Имя, фамилия	<u>Олег Петров</u>						
Паспортные данные	<u>№ 99 99 000000</u> <small>серия и номер паспорта / удостоверения личности</small> <u>10.10.2008, ОВД Фрунзенского района, г. Москва</u> <small>дата и место выдачи</small>						
Государство - резиденция	<u>Россия</u>						
Код клиента	<table border="1"><tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr></table>	0	9	9	9	9	9
0	9	9	9	9	9		
Образец подписи клиента	<table border="1"><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	X					
X							

### Доверенность

Клиент уполномочивает каждое нижеуказанное лицо в отдельности представлять клиента в отношениях с банком. Представитель имеет право от имени клиента заключать с банком договоры всех видов, в том числе проводить и получать платежи, производить новацию обязательств, принимать выполнение обязательств банка. Доверенность выдана без права передоверия и действительна до момента подачи клиентом в банк новой Карточки образцов подписей физического лица.

#### Представитель № 1

Имя, фамилия	_____	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table> образец подписи	X
X			
Паспортные данные	_____		
<small>серия и номер паспорта / удостоверения личности</small>	_____		
<small>дата и место выдачи</small>	_____		

#### Представитель № 2

Имя, фамилия	_____	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table> образец подписи	X
X			
Паспортные данные	_____		
<small>серия и номер паспорта / удостоверения личности</small>	_____		
<small>дата и место выдачи</small>	_____		

Дата

<table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td></tr></table>	2	0	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td></tr></table>	0	1	<table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr></table>	2	0	1	0
2	0									
0	1									
2	0	1	0							
<small>число</small>	<small>месяц</small>	<small>год</small>								

подпись клиента



Место заполнения

г. Москва, РФ  
город, страна

## Карточка образцов подписей физического лица

## Заверение

Подтверждаю подписи вышеупомянутых лиц.

подпись

Договор № 999

должность и расшифровка подписи

Дата

2 0

число

0 1

месяц

2 0 1 0

год

## Анкета клиента

### Для зарубежных клиентов – частных лиц

#### Уважаемый клиент!

Ваши ответы позволят банку составить более полное представление о Ваших потребностях. Заполнение всех разделов анкеты является обязательным условием для открытия счета.

### Информация о клиенте

Клиент	<u>Олег Петров</u> <small>имя, фамилия</small>							
Код клиента	<table border="1"><tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr></table>		0	9	9	9	9	9
0	9	9	9	9	9			
Цель открытия счета	<input checked="" type="checkbox"/> накопления и расходование для личных нужд <input type="checkbox"/> приобретение или продажа недвижимости <input type="checkbox"/> другое _____ <small>укажите</small>							
	<input type="checkbox"/> приобретение или продажа долей капитала предприятий <input type="checkbox"/> инвестиционная деятельность							

### Информация о деятельности клиента

Род занятий	<input checked="" type="checkbox"/> наемный работник <input type="checkbox"/> предприниматель <input type="checkbox"/> самозанятое лицо <input type="checkbox"/> другое _____ <small>поясните</small>	
	<input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> студент <input type="checkbox"/> работник государственного учреждения или самоуправления	
Место работы	<u>ООО "Планета"</u> <small>название предприятия / учреждения</small> <u>ул. Кирова, 25-79, г. Москва, РФ</u> <small>адрес предприятия / учреждения</small> <u>торговля товарами народного потребления</u> <small>основные направления деятельности</small>	
Должность	<u>директор</u>	
Объем среднегодовых доходов (эквивалент в EUR)	<input type="checkbox"/> до 50 000 <input checked="" type="checkbox"/> 50 000 – 150 000 <input type="checkbox"/> 150 000 – 300 000 <input type="checkbox"/> 300 000 – 500 000 <input type="checkbox"/> 500 000 – 1 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000 000 _____ <small>укажите</small>	
Источник происхождения средств клиента	<input checked="" type="checkbox"/> заработная плата / гонорары <input type="checkbox"/> наследство <input checked="" type="checkbox"/> дивиденды <input type="checkbox"/> другое _____ <small>укажите</small>	
	<input type="checkbox"/> продажа личного имущества <input type="checkbox"/> продажа ценных бумаг <input type="checkbox"/> продажа долей капитала предприятий	
Услуги банка / дочерних предприятий банка, которыми клиент планирует пользоваться	<input checked="" type="checkbox"/> перечисления <input checked="" type="checkbox"/> сберегательные счета <input checked="" type="checkbox"/> депозиты <input checked="" type="checkbox"/> конвертация валюты <input type="checkbox"/> кредитование <input checked="" type="checkbox"/> операции с наличными	
	<input type="checkbox"/> платежные карты <input type="checkbox"/> документарные операции <input type="checkbox"/> брокерские услуги <input type="checkbox"/> услуги доверительного управления <input type="checkbox"/> консультативные услуги <input type="checkbox"/> другое _____ <small>укажите</small>	
	<u>5 000</u> <small>укажите суммарный объем в месяц (EUR)</small> <u>для личных нужд</u> <small>поясните необходимость операций с наличными</small>	

## Анкета клиента

Планируемый  
среднемесячный  
оборот по счету (EUR)

- до 100 000  
 100 000 – 500 000  
 500 000 – 2 000 000  
 свыше 2 000 000 \_\_\_\_\_  
укажите

Планируемое  
количество исходящих  
перечислений в месяц

- до 10  
 10 – 50  
 50 – 100  
 свыше 100 \_\_\_\_\_  
укажите

Планируемый  
среднемесячный  
остаток на счетах (EUR)

- до 30 000  
 30 000 – 200 000  
 200 000 – 1 000 000  
 свыше 1 000 000 \_\_\_\_\_  
укажите

Документы, которые клиент  
может предоставить по  
запросу банка

- справка с места работы  
 трудовой договор  
 документы, удостоверяющие  
получение наследства  
 договор купли-продажи

- декларация о доходах  
 кредитный договор  
 описание деятельности клиента  
до открытия счета  
 другое \_\_\_\_\_  
укажите

Есть ли у клиента счета  
в других банках?

- да XXX BANK  
укажите названия банков  
 нет

## Информация о бенефициаре

Подтверждаю, что  
в сделках с банком

- я являюсь единственным  
бенефициаром  
 бенефициаром является иное лицо

- я являюсь бенефициаром  
совместно с другим лицом

Если бенефициаром является иное лицо или лицо совместно с другим бенефициаром, необходимо заполнить  
«Заявление о бенефициаре» на каждого бенефициара.

## Подтверждение

Подтверждаю, что сведения, внесенные мною во все разделы настоящей анкеты, на момент ее заполнения  
соответствуют действительности. Обязуюсь незамедлительно информировать банк о любых существенных  
изменениях.

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

Клиент

Олег Петров

имя, фамилия



подпись

Место заполнения анкеты

г. Москва, РФ

город и / или страна

Дата

число

месяц

год

## Отметки банка

Дата

число

месяц

год

\_\_\_\_\_  
имя, фамилия сотрудника банка

\_\_\_\_\_  
подпись сотрудника банка

## Заявление о бенефициаре

### Для зарубежных клиентов

**Бенефициар** – это частное лицо,

- в собственности или под контролем (прямым или косвенным) которого находится по меньшей мере 25 процентов основного капитала или общего количества акций с правом голоса коммерсанта, или которое иным образом контролирует деятельность коммерсанта,

или

- которое имеет право (прямо или косвенно) на имущество юридического формирования, не являющегося коммерсантом, или контролирует по меньшей мере 25 процентов имущества такого юридического формирования,

или

- в пользу или в интересах которого устанавливаются деловые отношения с Банком (в частности, открывается счет),

или

- в пользу или в интересах которого совершается сделка без установления деловых отношений (в частности, без открытия счета).

### Информация о клиенте

Клиент

Олег Петров

фамилия, имя – для частных лиц, название – для юридических лиц

Код клиента

0 9 9 9 9 9

### Данные бенефициара

Бенефициар

Иванов Андрей Викторович

фамилия, имя, отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт или удостоверение личности)

№ 88 88 000000,

серия и №

11.03.2006., ОВД Калининского района, г. Москва

дата и место выдачи, наименование учреждения

Дата и место рождения

17.02.1955., г. Москва

Государство-резиденция

РФ

### Контактная информация бенефициара

Адрес

почтовый

\_\_\_\_\_

страна, город, улица, № дома, № квартиры/комнаты

домашний ул. Тверская 999, кв. 17, г. Москва, 101333, РФ

\_\_\_\_\_

страна, город, улица, № дома, № квартиры/комнаты

рабочий

\_\_\_\_\_

страна, город, улица, № дома, № квартиры/комнаты

Телефон, факс

+7 495 9999999

E-mail

ivanov.a@mail.ru

### Подтверждение

Подтверждаю, что указанный бенефициар прямым или косвенным образом контролирует или владеет  % основного капитала или акций предприятия с правом голоса.

Подтверждаю, что вся информация, указанная в данном заявлении, соответствует действительности.

С Общими правилами сделок АО «Aizkraukles banka» ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

Клиент /  
представитель клиента

Олег Петров

фамилия, имя

\_\_\_\_\_

подпись

Место подписания

г. Москва, РФ

город и/или страна

Дата

2 0 0 1 2 0 1 0

число

месяц

год

Заявление о бенефициаре

Отметки банка

Дата

число

месяц

год

\_\_\_\_\_

фамилия, имя сотрудника банка

\_\_\_\_\_

подпись сотрудника банка

## Заявление на получение средства управления счетами

Для зарубежных клиентов

### Информация о клиенте

Клиент Олег Петров  
имя, фамилия частного лица или название юридического лица

№ счета **LV**

1	1
---	---

**AIZK**

2	2	2	2
---	---	---	---

3	3	3	3
---	---	---	---

4	4	4	4
---	---	---	---

5
---

### Информация о средстве идентификации клиента

Прошу выдать средство управления счетами Internetbank AB.LV со следующим средством идентификации:

- кодовая карта     Test-Keys AB.LV     Digipass
- Прошу подключить к Internetbank AB.LV дополнительных клиентов (заполните раздел «Подключение дополнительных клиентов» на обороте)

### Способ получения средства управления счетами и средства идентификации клиента

- Лично Договор № 999  
укажите, в каком офисе, представительстве банка. При получении у агента - укажите № агентского договора
- Доверяю получить  
имя, фамилия доверенного лица, вид и № документа удостоверяющего личность, дата и место выдачи
- По почте  
укажите имя, фамилию, улицу, № дома, № квартиры, город, государство, почтовый индекс, № телефона контактного лица

С Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

  
клиент (подпись, печать)

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

  
тест-ключ

Дата 

2	0
---	---

0	1
---	---

2	0	1	0
---	---	---	---

  
число                      месяц                      год

### Подтверждение о получении средства управления счетами и средства идентификации клиента\*

Подтверждаю, что получил средство управления счетами и средство идентификации клиента в закрытом, неповрежденном конверте.

- Конверт № AK000654,  
который содержит
- PIN-конверт Internetbank AB.LV № 

1	9	9	9	9	9	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---
- кодовую карту № 

9	0	0	0	0	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---
- Test-Keys AB.LV № 

--	--	--	--	--	--	--	--
- Digipass № 

--	--

 - 

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

 - 

--

С Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

  
клиент (подпись, печать)

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

  
тест-ключ

Дата 

2	0
---	---

0	1
---	---

2	0	1	0
---	---	---	---

  
число                      месяц                      год

\* Заполняется на месте, при получении средства управления счетами и средства идентификации клиента.

## Заявление на получение средства управления счетами для зарубежных клиентов

## Подключение дополнительных клиентов

Дополнительный клиент

имя, фамилия частного лица или название юридического лица

№ счета  
дополнительного  
клиентаLV  AIZK   

Прошу подключить данный счет к Internebank AB.LV и выдать дополнительное средство идентификации клиента:

 кодовая карта  Test-Keys AB.LV  DigipassС Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился,  
согласен и признаю их обязательными для себя.

дополнительный клиент (подпись, печать)

тест-ключ дополнительного клиента

Дополнительный клиент

имя, фамилия частного лица или название юридического лица

№ счета  
дополнительного  
клиентаLV  AIZK   

Прошу подключить данный счет к Internebank AB.LV и выдать дополнительное средство идентификации клиента:

 кодовая карта  Test-Keys AB.LV  DigipassС Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился,  
согласен и признаю их обязательными для себя.

дополнительный клиент (подпись, печать)

тест-ключ дополнительного клиента

## Подтверждение о подключении дополнительных клиентов

С Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился,  
согласен и признаю их обязательными для себя.

клиент (подпись, печать)



Дата

число

месяц

год

тест-ключ

## Отметки банка

Дата

число

месяц

год

подпись, печать сотрудника банка



## Заявление частного лица на открытие карточного счета

Дополнительные услуги<sup>1</sup>

- Подключить услугу  SMS  E-mail оповещения **+7 495 777 9999**  
код государства и № мобильного телефона / e-mail адрес
- Подключить услугу "Автоматическое погашение карточного кредита" – один раз в месяц в определенные банком даты перечислять на карточный счет денежные средства в валюте карточного счета в размере минимального платежа с указанного в данном заявлении расчетного счета.
- Оформить к платежной карте полис страхования путешествий.
- Установить лимит<sup>2</sup> на покупки в размере \_\_\_\_\_  
сумма (цифрами и прописью)
- Снизить лимит<sup>2</sup> на снятие наличных в банкоматах до \_\_\_\_\_  
сумма (цифрами и прописью)
- Предоставить услугу Concierge services<sup>3</sup>

## Место получения платежной карты и PIN-кода

- В банке \_\_\_\_\_  
центр обслуживания клиентов
- По почте **ул. Семеновская, д.14, кв. 16, г. Москва, 158333, РФ**  
улица, № дома, № квартиры, город, государство, почтовый индекс

Прошу открыть карточный счет и выдать платежную карту.  Срочно

## Подтверждение

Мне известно, что Банк обязан предоставить информацию Банку Латвии и имеет право получить информацию из Регистра кредитов Банка Латвии в случаях, указанных в правилах Регистра кредитов Банка Латвии. Мне известно, что частные лица и юридические лица имеют право получить о себе информацию, включенную в Регистр кредитов Банка Латвии. С правилами Регистра кредитов Банка Латвии можно ознакомиться в Интернете на домашней странице: [www.bank.lv](http://www.bank.lv).

С годовой процентной ставкой ознакомлен.

С Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka" ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

 \_\_\_\_\_ код клиента представителя ребенка<sup>4</sup>  \_\_\_\_\_ тест-ключ<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Дата 

2	0
---	---

0	1
---	---

2	0	1	0
---	---	---	---

 Место подписания **г. Москва, РФ**  
число месяц год город и / или государство

Если желаете, чтобы банк выдал дополнительную карту другому лицу, заполните Заявление пользователя карты.

## Отметки банка

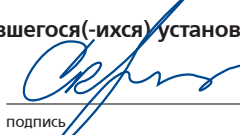
Подпись(-и) сделана(-ы) в моем присутствии, личность(-и) подписавшегося(-ихся) установлена(-ы).

Дата 

2	0
---	---

0	1
---	---

2	0	1	0
---	---	---	---

 \_\_\_\_\_  
число месяц год подпись  
**Договор № 999**  
должность и расшифровка подписи

Открыт карточный счет № LV 

--	--

 AIZK 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--

  
\_\_\_\_\_  
подпись  
\_\_\_\_\_  
должность и расшифровка подписи

<sup>1</sup> Выбранные клиентом дополнительные услуги применяются к карточному счету и всем картам, указанным в данном заявлении.

<sup>2</sup> 24-часовой лимит в валюте карточного счета (после окончания срока действия карты либо при замене карты возобновляется установленный Банком стандартный лимит).

<sup>3</sup> Только для карт VISA Platinum.

<sup>4</sup> Данное поле заполняется только в случае, если от имени несовершеннолетнего лица заявление подписывает один из родителей (опекун), который в порядке, установленном Общими правилами сделок АО "Aizkraukles banka", несет ответственность перед Банком за сделки несовершеннолетнего лица, а также подтверждает, что второй из родителей (другой опекун) не возражает против сделок несовершеннолетнего лица с Банком.

<sup>5</sup> Если от имени несовершеннолетнего лица заявление подписывает один из родителей (опекун), то в данном поле указывается тест-ключ родителя (опекуна).