

ЗАЯВЛЕНИЕ-ОФЕРТА
о присоединении к Условиям открытия, ведения и закрытия специального банковского счета типа «З»
в ООО КБ «Столичный Кредит»

№ _____ от _____ г.

Наименование заявителя (далее – Заявитель):

(полное наименование организации согласно учредительным документам в соответствии с официальным переводом на русский язык (при наличии))

Местонахождение Заявителя:

(адрес места нахождения организации в стране регистрации и на территории РФ (при наличии) /адрес регистрации организации)

Страна юрисдикции Клиента: _____

ИНН (КИО) Заявителя¹: _____

Контактные телефоны Заявителя: _____

Адрес электронной почты²: _____

Сведения о регистрации: _____
(дата и номер регистрации в стране местонахождения; дата и номер записи об аккредитации филиала, представительства)

Настоящим, в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации и в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 08.08.2023 № 589 «О специальном порядке проведения расчетов по внешнеторговым контрактам на поставку российской сельскохозяйственной продукции», а также в соответствии с иными нормативными актами Президента Российской Федерации, Правительства РФ и Банка России Заявитель присоединяется к Условиям открытия, ведения и закрытия специальных банковских счетов типа «З» в ООО КБ «Столичный Кредит» (далее по тексту – «Правила»), и обязуется соблюдать требования Договора банковского счета³ (далее – Договор) со дня принятия настоящего Заявления-оферты Коммерческим банком "Столичный Кредит" (общество с ограниченной ответственностью) (далее – Банк) и просит открыть на свое имя в ООО КБ «Столичный Кредит» следующий банковский счет в указанной валюте (далее – Счет):

Вид банковского счета:

Специальный банковский счета типа «З»

Вид валюты:

___ в рублях Российской Федерации

___ в ЕВРО

___ в долларах США

___ в китайских юанях

___ в иной валюте

Подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент:

1. Ознакомлен/ознакомился и согласен с требованиями Условий, действующих на дату подписания настоящего Заявления, их содержание полностью понятно.
2. Ознакомлен/ознакомился с Тарифами Банка, размещенными на официальном сайте Банка в сети интернет по адресу: <https://www.capitalkredit.ru>
3. Подтверждает свое согласие с правом Банка в одностороннем порядке вносить изменения в Условия и Тарифы Банка в порядке, установленном в Условиях.

Настоящим Заявитель подтверждает, что ознакомился с Условиями открытия, ведения и закрытия специальных банковских счетов типа «З» и Тарифами, понимает их текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять. Мне известно и понятно, что Банк вправе отказать в совершении операции, в том числе в совершении операции на основании распоряжения клиента, при условии, что в результате реализации правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма у работников Банка возникают подозрения, что операция совершается в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма. Мне известно и понятно, что в соответствии с положениями Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ, Клиенты обязаны предоставлять в Банк информацию, необходимую для исполнения Банком требований Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ, включая информацию о своих выгодоприобретателях, учредителях (участниках) и бенефициарных владельцах.

Настоящим Клиент дает Банку согласие на осуществление Банком постановки Клиента на налоговый учет в налоговом органе Российской Федерации, ввиду отсутствия ИНН/КИО Клиента на момент предоставления настоящего Заявления-оферты.

Подтверждаю и выражаю согласие

Не подтверждаю и не выражаю согласие

¹ В случае отсутствия у Клиента ИНН/КИО Банк осуществляет постановку Клиента на налоговый учет в налоговом органе Российской Федерации.

² Указывается действующий адрес электронной почты Клиента. Указывая свой действующий адрес электронной почты, Клиент выражает свое согласие получать от Банка сообщения, запросы, уведомления в рамках Договора, в случаях, предусмотренных Договором. При направлении Клиенту запросов, сообщений, уведомлений с использованием электронной почты Банком не передается информация, составляющая банковскую и иную охраняемую законом тайну. В этом случае запросы/ уведомления направляются Клиенту средствами организации почтовой связи по почтовому адресу/адресу местонахождения либо путем непосредственной передачи при личной явке Клиента. В случае направления Банком запроса/уведомления в рамках исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ, с использованием электронной почты могут направляться запросы/уведомления исключительно в части предоставления Клиентом информации и документов, необходимых для обновления сведений. Указывая свой действующий адрес электронной почты и подписывая настоящее Заявление-оферту Клиент подтверждает, что ознакомлен и согласен с тем, что электронная почта не является каналом связи, обеспечивающим защиту передаваемой по нему информации, и отказывается от любых претензий (в том числе, материальных) к Банку в связи с тем, что в результате использования данного канала связи информация, передаваемая с его помощью, может стать доступной третьим лицам, а также соглашается с тем, что направление Банком соответствующих сообщений в адрес Клиента по представленному им адресу электронной почты Клиента не является разглашением банковской тайны. Получение от Клиента по электронной почте документов и информации, запрошенных Банком для обновления сведений, не предусмотрено.

³ Договор банковского счета, состоящий из настоящего Заявления-оферты о присоединении к Условиям открытия, ведения и закрытия специальных банковских счетов типа «З» в ООО КБ «Столичный Кредит».

Представитель Заявителя (Заявитель):

(должность, Фамилия, Имя, Отчество представителя (указываются полностью); Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)

действующий на основании _____
(наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной документ)

Подпись Представителя Заявителя (Заявителя): _____

Дата: «__» _____ 20__ г.

Печать Заявителя:

ОТМЕТКИ БАНКА

Идентификацию Заявителя и его представителей, выгодоприобретателей осуществил, документы для открытия счета и совершения операций по счету проверил:

(должность уполномоченного работника)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Открыть счет разрешаю:

(должность уполномоченного работника)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О)

Дата: «__» _____ 20__ г.

СЧЕТ ОТКРЫТ:

(должность уполномоченного работника)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Наименование валюты	Номер банковского счета