

**Анкета Клиента — юридического лица, представителя - юридического лица,
(не являющегося кредитной организацией)**

При заполнении данного Раздела Анкеты не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «Нет»

1.	Наименование, фирменное наименование Клиента		
2.	Сокращенное наименование Клиента		
3.	Наименование Клиента на иностранном языке		
4.	Организационно-правовая форма		
5.	Предоставьте Свидетельство о государственной регистрации юридического лица	<p>Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)¹</p> <p>.....</p> <p>Дата регистрации</p> <p>Наименование регистрирующего органа</p> <p>.....</p> <p>Место регистрации</p> <p>.....</p> <p>Номер свидетельства об аккредитации филиала/представительства (при наличии)</p> <p>.....</p>	<p>В случае если страна регистрации США, предоставьте форму W-9</p>
6.	Место государственной регистрации		<p>В случае если указано США и организация не является налогоплательщиком США, предоставьте форму W-9</p>
7.	Адрес (фактический адрес)		<p>В случае если указано США и организация не является налогоплательщиком США, предоставьте форму W-8</p>

¹ Для нерезидентов – гос. регистрационный номер

8.	Почтовый адрес (если имеется)		В случае если указано США и организация не является налогоплательщиком США, предоставьте форму W-8
9.	Номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты.		В случае если указано США и организация не является налогоплательщиком США, предоставьте форму W-8
10.	Доверенность/право подписи лицу, имеющему адрес в США (места жительства (регистрации) или почтовый)	<input type="checkbox"/> Да (Доверенность / право подписи предоставлены или есть намерения их предоставить) <input type="checkbox"/> Нет	
11.	Сведения о платежном поручении на перечисление более одного платежа на счет или адрес, зарегистрированный в США	<input type="checkbox"/> Да (Платежное поручение на перечисление более одного платежа на счет или адрес, зарегистрированный в США, предоставлено или есть намерения его предоставить). <input type="checkbox"/> Нет	Если Вы ответили «Да», и организация не является налогоплательщиком США, предоставьте форму W-8
Раздел 2 При заполнении данного Раздела Анкеты ответы предоставляются последовательно с учетом комментариев (если применимо)			
12.	Является ли юридическое лицо Налогоплательщиком США?	<input type="checkbox"/> Да, тогда укажите ИНН США и предоставьте форму W-9 и укажите статус в соответствии с формой W-9 (выбрать один вариант из списка) <input type="checkbox"/> Определенный налогоплательщик США (Specified U.S. Person) <input type="checkbox"/> Налогоплательщик США, исключенный для целей FATCA (Not a Specified U.S. Person) <input type="checkbox"/> Нет	Если Вы ответили «Да», то предоставьте форму W-9 с указанием ИНН США (если форма не была предоставлена при ответе на Вопрос 5)
Если Вы ответили «Да» на Вопрос 12, то продолжите заполнение данной Анкеты Если Вы ответили «Нет» на Вопрос 12, то перейдите к вопросу 13 и переходите к вопросу 21			
13.	Подтверждение статуса налогоплательщика другой страны (кроме США)	<input type="checkbox"/> Юридическое лицо является налогоплательщиком другой страны (кроме США): Да, тогда укажите какой (перечислите все страны) и укажите ИНН в каждой стране	
14.	Является ли юридическое лицо Иностранным финансовым институтом?	<input type="checkbox"/> Да, юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом <input type="checkbox"/> Нет, юридическое лицо не является Иностранным финансовым институтом	
Если Вы ответили «Да» на Вопрос 14, то ответьте на Вопрос 15 Если Вы ответили «Нет» на Вопрос 14, то перейдите к Вопросу 16			

15.	<p>Если юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом, то укажите, есть ли у юридического лица – Иностранного финансового института Глобальный идентификационный номер посредника (GIIN)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да, тогда укажите номер GIIN</p> <p>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (Participating FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированное иностранное финансовое учреждение, признанное соответствующим требованиям FATCA (Registered Deemed Compliant FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемое инвестиционное предприятие закрытого типа (Sponsored, closely held investment vehicles), которое подпадает под номер GIIN Спонсирующей компании (Sponsoring entity). Укажите наименование и номер GIIN Спонсирующей компании.....</p> <p><input type="checkbox"/> Спонсируемое инвестиционное предприятие и контролируемое иностранное предприятие (Sponsored Investment Entity, Controlled Foreign Corporation), которое подпадает под номер GIIN Спонсирующей компании (Sponsoring entity). Укажите наименование и номер GIIN Спонсирующей компании.....</p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, зарегистрированное на портале Налоговой службы США в разделе Прочее (Other). Укажите тип Иностранного финансового института и предоставьте форму W-8</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течение 90 дней с даты, указанной ниже.</p> <p>Укажите дату начала регистрации на FATCA портале Налоговой службы США (дд/мм/гггг)</p> <p>и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка):</p> <p><input type="checkbox"/> Иностранное финансовое учреждение, участвующее в применении FATCA (Participating FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Зарегистрированное иностранное финансовое учреждение, признанное соответствующим требованиям FATCA (Registered Deemed Compliant FFI)</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, но юридическое лицо имеет статус Иностранного финансового института, регистрация которого не требуется на портале Налоговой службы США</p> <p><input type="checkbox"/> Нет, юридическое лицо является Иностранным финансовым институтом, не участвующим в применении FATCA (Non-participating FFI)</p>	
-----	---	---	--

<i>Перейдите к Вопросу 20</i>		
16.	Выступает ли юридическое лицо – нефинансовая иностранная организация в качестве посредника или является неотделимым от собственника лицом для целей налогообложения США (disregarded entity)?	<input type="checkbox"/> Да, тогда заполните анкету на каждого выгодоприобретателя - физическое лицо или индивидуального предпринимателя (собственника, если юридическое лицо является неотделимым от собственника лицом для целей налогообложения США), а также Анкету Клиента – юридического лица. <input type="checkbox"/> Нет
<i>Если Вы ответили «Нет» на Вопрос 16, то продолжите заполнение данной Анкеты</i>		
17.	Есть ли у юридического лица – нефинансовой иностранной организации Глобальный идентификационный номер посредника (GIIN)?	<input type="checkbox"/> Да, тогда укажите номер GIIN и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка): <input type="checkbox"/> Нефинансовая организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (Direct Reporting NFFE) <input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (Sponsored Direct Reporting NFFE) <input type="checkbox"/> Нет, но юридическое лицо находится в процессе регистрации на портале Налоговой службы США для целей получения GIIN и обязуется предоставить GIIN в течение 90 дней с даты, указанной ниже. Укажите дату начала регистрации на FATCA портале Налоговой службы США (дд/мм/гггг) и укажите статус регистрации на портале Налоговой службы США для целей FATCA (выбрать один вариант из списка): <input type="checkbox"/> Нефинансовая организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (Direct Reporting NFFE) <input type="checkbox"/> Спонсируемая нефинансовая организация, напрямую предоставляющая отчетность в IRS США (Sponsored Direct Reporting NFFE) <input type="checkbox"/> Нет
<i>Если Вы ответили «Да» на Вопрос 17, или указали, что юридическое лицо – нефинансовая иностранная организация находится на стадии регистрации на портале Налоговой службы США, то перейдите к вопросу 21</i> <i>Если Вы ответили «Нет» на Вопрос 17, то продолжите заполнение данной Анкеты</i>		
18.	Акции юридического лица регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг, или юридическое лицо является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг?	<input type="checkbox"/> Да, тогда выберите один из вариантов ниже: <input type="checkbox"/> Компания, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Publicly traded corporation) Укажите наименование биржи: <input type="checkbox"/> Компания является членом расширенной аффилированной группы, в которую входит организация, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг (Certain affiliated entities related to a publicly traded corporation) Укажите наименование организации, акции которой регулярно обращаются на одном или более организованных рынках ценных бумаг: Укажите наименование биржи <input type="checkbox"/> Нет
<i>Если Вы ответили «Да» на Вопрос 18, то перейдите к вопросу 21</i> <i>Если Вы ответили «Нет», то продолжите заполнение данной Анкеты</i>		
19.	Есть ли у юридического лица существенные собственники (>10%), являющиеся налогоплательщиками США?	<input type="checkbox"/> Да, тогда заполните часть 2 <input type="checkbox"/> Нет, в структуре акционеров нет налогоплательщиков США с долей владения более 10% <input type="checkbox"/> НЕТ, потому что в цепочке владения непосредственно между юридическим лицом и налогоплательщиком США с долей владения

		<p>более 10% находится любой из нижеперечисленных:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Иностранный финансовый институт, участвующий в применении FATCA <input type="checkbox"/> Иностранный финансовый институт, признанный соблюдающим требования FATCA (за исключением Иностранных финансовых институтов, задокументированных владельцем) <input type="checkbox"/> Финансовый институт США <input type="checkbox"/> Налогоплательщик США, исключенный для целей FATCA <input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец <input type="checkbox"/> Исключенная нефинансовая организация <p>Укажите наименование и GIIN (при наличии), выбранной организации: Наименование..... GIIN (при наличии).....</p>	
20.	<p>Есть ли у юридического лица, созданного в соответствии с законодательством Российской Федерации, существенные собственники более 90% акций (долей) уставного капитала которых прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации, в том числе имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, которые не имеют одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> НЕ ПРИМЕНИМО 	
<p>Если Вы ответили «Да» на Вопрос 20, то перейдите к вопросу 21 Если Вы ответили «Нет» на Вопрос 20, то заполните Часть 2 (если применимо) и перейдите к вопросу 21</p>			
21.	<p>Сведения об органах юридического лица (структура² и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица³, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица).</p>		

² Наименование органа управления (Наблюдательный совет, Собрание участников, Собрание акционеров и т.п.).

³ Для акционеров (участников) владеющих акциями от 1 до 25 процентов указать ФИО и процент участия, для акционеров(участников) владеющих акциями равно и более 25 процентов предоставлять информацию в соответствии с требованиями об идентификации бенефициарного владельца.

22.	Код ОКПО Код ОКАТО (при наличии)		
23.	Сведения о наличии лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операций (вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности)		
24.	Обособленные подразделения (если имеются) ⁴	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
25.	Основания, свидетельствующие о том, что Клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок (вид договора (комиссии, поручения, агентский, доверительного управления) или иное основание).		
26.	Величина зарегистрированного уставного капитала, валюта		
27.	Информация о бенефициарном (-ых) владельце (-ах) ⁵ (Наличие / Отсутствие)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если Вы ответили «Да», заполните пожалуйста, Часть 3 Анкеты.
28.	Если вы являетесь представителем Клиента, укажите следующую информацию:	Наименование, номер документа подтверждающего наличие полномочий представителя Клиента: Дата выдачи:..... Срок действия полномочий:..... <input type="checkbox"/> Нет	

Подписывая настоящую Анкету, заверяю и гарантирую АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) (далее – Банк) на дату подписания, что:

- ✓ Обязуюсь уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 30 календарных дней с даты их изменения;
- ✓ Предоставляю согласие Банку на передачу данных иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству Российской Федерации, формы W-8/W-9 и иной информации относительно установления FATCA статуса, а также данных о номере счета/счетах в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам с целью исполнения законодательства иностранного государства о налогообложении иностранных счетов.
- ✓ Информация, указанная в данной Анкете, была проверена мной, является верной, полной и достоверной и я подтверждаю право Банка на проверку предоставленной информации.

Руководитель Организации
(иное уполномоченное лицо)

(подпись)

(ФИО полностью)

М.П.

« _____ » 20 ____ г.
(дата)

⁴ В случае открытия счета, которым будет распоряжаться обособленное подразделение юридического лица, необходимо указывать полное наименование обособленного подразделения юридического лица со всеми необходимыми реквизитами (адрес местонахождения и пр.)

⁵ Физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия Клиента. При наличии бенефициарных владельцев подлежит заполнению часть 3 анкеты.

Часть 2. Определение Иностранных финансовых институтов, выполняющих требования FATCA, регистрация которых не требуется на портале IRS

<p>Статусы Иностранных финансовых институтов, выполняющих требования FATCA, регистрация которых на портале Налоговой службы США не требуется</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Исключенный иностранный финансовый институт (Excerpted FFI), включая следующие типы: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Иностранная организация - член исключенной нефинансовой группы (Excerpted nonfinancial group entities) <input type="checkbox"/> Вновь создаваемая нефинансовая компании – «стартап» и компания, запускающая новые бизнес-линии (Excerpted nonfinancial start-up companies or companies entering a new line of business) <input type="checkbox"/> Нефинансовая организация в процессе ликвидации или банкротства (Excerpted nonfinancial entities in liquidation or bankruptcy) <input type="checkbox"/> Внутригрупповой иностранный финансовый институт (Excerpted inter-affiliate FFI) <input type="checkbox"/> Организация США, определенная в секции 501(a) Налогового кодекса США (Section 501(c) entity) <input type="checkbox"/> Некоммерческая организация (Non-profit organizations) <input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец (Exempt beneficial owner) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Органы власти и правительственные учреждения, либо организации, полностью принадлежащие последним (Foreign government, any political subdivision of a foreign government, or any wholly owned agency or instrumentality in any one or more of the foregoing) <input type="checkbox"/> Международные организации либо организации, полностью принадлежащие последним (International organization or any wholly owned agency or instrumentality thereof) <input type="checkbox"/> Центральные банки и эмиссионные банки (Foreign central bank) <input type="checkbox"/> Органы власти территорий США (Government of a U.S. territory) <input type="checkbox"/> Отдельные виды пенсионных фондов: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Пенсионные фонды, применяющие льготы в соответствии с соглашением об избежании двойного налогообложения (Treaty-qualified retirement fund) <input type="checkbox"/> Пенсионные фонды с открытым доступом (Broad participation retirement fund) <input type="checkbox"/> Пенсионные фонды с ограниченным доступом (Narrow participation retirement funds) <input type="checkbox"/> Фонд, сформированный в соответствии с планом, аналогичным плану, отраженному в секции 401(a) Налогового кодекса США (Fund formed pursuant to a plan similar to a section 401(a) plan) <input type="checkbox"/> Инвестиционные структуры, образованные исключительно пенсионными фондами и для получения доходов от инвестирования средств пенсионных фондов (Investment vehicles exclusively for retirement funds) <input type="checkbox"/> Пенсионные фонды, принадлежащие освобожденным бенефициарным владельцам (Pension fund of an exempt beneficial owner). <input type="checkbox"/> Организация, полностью принадлежащая освобожденным бенефициарным владельцам (Investment entity wholly owned by exempt beneficial owners) <input type="checkbox"/> Освобожденный бенефициарный владелец согласно Приложению 2 к Межправительственному Соглашению по Модели 1 или 2. <input type="checkbox"/> Признанный соблюдающим требования FATCA иностранный финансовый институт, подлежащий сертификации (Certified deemed-compliant FFI) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Незарегистрированный местный банк (Non-registering local bank) <input type="checkbox"/> Иностранный финансовый институт, открывающий счета, остаток на которых ниже минимально установленных порогов (FFI with only low-value accounts) <input type="checkbox"/> Инвестиционный консультант и инвестиционный менеджер (Investment Advisors, Investment Managers) <input type="checkbox"/> Фонд коллективного инвестирования (Collective Investment Vehicle) (статус юридического лица, зарегистрированного в стране, заключившей соглашение по Модели 1) <input type="checkbox"/> Инвестиционная компания ограниченного срока действия, инвестирующая в долговые инструменты (Limited life debt investment entity) <input type="checkbox"/> Иной финансовый институт, признанный соблюдающим требованиям FATCA, в соответствии с Соглашением по Модели 1 и (или) Модели 2 <input type="checkbox"/> Иностранный финансовый институт, задокументированный владельцем, с собственниками из США (Owner documented FFI with US owners) Пожалуйста предоставьте наименование/ ФИО, адрес и ИНН каждого собственника – налогоплательщика США (на английском языке): Наименование/ ФИО..... Адрес..... ИНН..... <input type="checkbox"/> Иностранный финансовый институт, задокументированный владельцем, без собственников из США (Owner documented FFI without US owners) 	<p>Подтверждение статусов, представленных в данном Приложении осуществляется посредством предоставления формы W-8, а также документов, указанных в форме W-8, соответствующие выбранному статусу</p>
--	---	--

НЕ ПРИМЕНИМО. Ничего из вышеперечисленного.

Подписывая настоящее Приложение к Анкете, заверяю и гарантирую АКБ «ПЕРЕСВЕТ (АО) (далее – Банк) на дату подписания, что:

- ✓ Обязуюсь уведомить Банк об изменении любого факта или подтверждения, указанного в данной Анкете, в течение 30 календарных дней с даты их изменения;
- ✓ Предоставляю согласие Банку на передачу данных иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов в порядке и объеме, не противоречащем законодательству Российской Федерации, формы W-8/W-9 и иной информации относительно установления FATCA статуса, а также данных о номере счета/счетах в Банке, остатках по счету/счетам, и информации об операциях по счету/счетам с целью исполнения законодательства иностранного государства о налогообложении иностранных счетов.
- ✓ Информация, указанная в данной Анкете, была проверена мной, является верной, полной и достоверной и я подтверждаю право Банка на проверку предоставленной информации.

Руководитель организации _____
(или иное лицо) (подпись) (ФИО полностью)

М.П. «_____» _____ 20__ г.
(дата)

**Часть 3. Информация о бенефициарных владельцах
юридического лица (не являющегося кредитной организацией)**

Полное наименование Клиента – юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика/ код иностранной организации Клиента – юридического лица	
Информация о бенефициарных владельцах	
1.	
Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	
Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия, (если имеется) номер документа, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	
Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	
Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	

2.	
Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	
Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия, (если имеется) номер документа, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	
Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	
Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	
3.	
Фамилия, имя и отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство (подданство)	
Место жительства (регистрации)	
Место пребывания	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется))	
Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия, (если имеется) номер документа, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	

Сведения о миграционной карте (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания)	
Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	
СНИЛС (если имеется)	
Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	
Отметки Банка	

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что:

- ✓ лица, упомянутые в настоящей Анкете, предварительно уведомлены о передаче в обработку АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) (далее – Банк) (место нахождения: 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д.10, корп. 2), их персональных данных;
- согласия о передаче на обработку Банку персональных данных вышеуказанных лиц получены в форме документа, составленного согласно требованиям Федерального закона «О персональных данных», и будут предоставлены Банку в течение 5 (Пяти) рабочих дней в случае направления соответствующего запроса. Указанные согласия на обработку персональных данных содержат:
- цель обработки: заключение и исполнение договора;
 - перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: ФИО, данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), дата рождения, должность и место работы; перечень действий с персональными данными, общее описание способов обработки персональных данных: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств;
 - срок обработки персональных данных: с момента предоставления до истечения 5 лет с момента исполнения договора;
 - способ отзыва согласия: путем направления в адрес Банка соответствующего письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю Банка.
- ✓ в случае отзыва одного или нескольких Согласий обязуюсь незамедлительно сообщить об этом в Банк в письменном виде.
- ✓ в случае привлечения Банка к ответственности в виде штрафов, наложенных государственными органами за нарушение Закона 152-ФЗ в связи с отсутствием Согласия, наличие которого было мною гарантировано, либо возложения на Банк расходов в виде сумм возмещения морального и/или имущественного вреда в связи с отсутствием Согласия, наличие которого было гарантировано Клиентом, последний компенсирует Банку суммы таких штрафов и/или расходов на основании вступивших в законную силу решения (постановления) уполномоченного государственного органа и/или решения суда о возмещении морального и/или имущественного вреда, причиненного субъекту персональных данных.

Руководитель Организации
(иное уполномоченное лицо)

(подпись) (ФИО полностью)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.