Альфа-Банк

АНКЕТА КЛИЕНТА

(Для иностранных граждан/ лиц без гражданства необходимо заполнить Приложение к Анкете)

Выбранный Вами Пакет услуг ↓

Класс! Стиль Статус

Я, Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения (День – Месяц – Год) Пол: М Ж

Место рождения

Гражданство РФ Другое

ИНН (если имеется)

ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ

Вид документа: Паспорт гражданина РФ Другой

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи (День – Месяц – Год)

Код подразделения (если имеется)

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

Почтовый индекс Страна

Регион

Район

Город, населенный пункт

Улица

Дом Корпус Квартира

ТЕЛЕФОН (городской; не мобильный)

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Совпадает с адресом постоянной регистрации (если да, то пропустите этот раздел)

Почтовый индекс

Регион

Район

Город, населенный пункт

Улица

Дом Корпус Квартира

ТЕЛЕФОН (городской; не мобильный)

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН

Оператор МТС БиЛайн Мегафон Другой

Контактный e-mail

СПОСОБ ДОСТАВКИ ИЗВЕЩЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ (выберите один вариант)

Почтой по адресу фактического проживания

Почтой по месту работы

СВЕДЕНИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ

Официальное наименование организации

ИНН (если имеется)

Почтовый индекс

Регион

Район

Город, населенный пункт

Улица

Дом Корпус Комната

Ваша должность

Дата начала работы в организации (Месяц – Год)

ТЕЛЕФОН (городской; не мобильный)

ВАШИ ДАННЫЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Кодовое слово (например, девичья фамилия матери) ↓

Ваше имя и фамилия латинскими буквами для указания на карте (с учетом пробелов)

Прошу подключить мне услугу интернет-банка «Альфа-Клик»

Заполняется представителем Клиента

(Для иностранных граждан/ лиц без гражданства необходимо заполнить Приложение к Анкете)

Ф.И.О. представителя - физического лица, полностью:

Гражданство РФ Другое

Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя

Вид документа: Паспорт гражданина РФ Другой

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи (День – Месяц – Год)

Код подразделения (если имеется)

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

Почтовый индекс Страна

Регион

Район

Город, населенный пункт

Улица

Дом Корпус Квартира

ТЕЛЕФОН (городской; не мобильный)

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ о присоединении к Договору о комплексном банковском обслуживании физических лиц в ОАО «АЛЬФА-БАНК» (далее – Подтверждение)

Я, Клиент Представитель Клиента

Подтверждаю свое согласие с условиями Договора о комплексном банковском обслуживании физических лиц в ОАО «АЛЬФА-БАНК» (в редакции, утвержденной Приказом Председателя Правления ОАО «АЛЬФА-БАНК», действующей на момент подписания настоящей Анкеты) (далее – Договор) и обязуюсь выполнять условия указанного Договора.

Настоящее Подтверждение оформляется в двух экземплярах, по одному для Клиента и ОАО «АЛЬФА-БАНК», и является единственным документом, подтверждающим факт заключения вышеуказанного Договора.

Я даю свое согласие на обработку персональных данных (далее Согласие), предоставленных мной Банку в связи с заключением Договора, включая любые действия предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее Согласие дано для обработки моих персональных данных, в том числе для их передачи Банком третьим лицам, с которыми Банк заключил соглашения, содержащие условия о конфиденциальности и неразглашении информации, а также для их хранения Банком и третьими лицами, в целях и в срок, определенных в Договоре.

Дата, Подпись Клиента/ представителя Клиента

Дата ↓ (День – Месяц – Год)

Подпись ↓

Договор о комплексном банковском обслуживании физических лиц в ОАО «АЛЬФА-БАНК» (с приложениями) получил. С Тарифами ОАО «АЛЬФА-БАНК» ознакомлен и согласен.

Заполняется сотрудником Банка

Анкета и Подтверждение приняты, идентификация Клиента (представителя Клиента – при подписании Подтверждения представителем Клиента) проведена, подпись верна.

(День – Месяц – Год) ID Клиента

/

(подпись уполномоченного сотрудника Банка) (Ф.И.О.)

ШТАМП

Доверенность

удостоверенная нотариально

приравненная к нотариально удостоверенной

от _____ № _____ проверена, оригинал предъявлен.

/

(подпись уполномоченного сотрудника Банка) (Ф.И.О.)

ШТАМП

ПРИЛОЖЕНИЕ
К АНКЕТЕ КЛИЕНТА

(указать Ф.И.О. Клиента)

от _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ/ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА – ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ/ ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Ф.И.О. представителя Клиента (если предоставляется информация о представителе Клиента):

Миграционная карта

Номер карты

Дата начала срока пребывания — День / Месяц / Год

Дата окончания срока пребывания — День / Месяц / Год

Данные документа, подтверждающего право пребывания (проживания) в Российской Федерации (отметить необходимое)

Вид на жительство

Разрешение на временное проживание

Виза

Другой

Реквизиты документа

Серия (если имеется)

Номер документа

Кем выдан

Дата начала срока действия права пребывания (проживания) — День / Месяц / Год

Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) — День / Месяц / Год

Подпись Клиента/ представителя Клиента

Место для подписи клиента