ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (РЕЗИДЕНТА РФ) НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГИ ПО ПЕРЕВОДУ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ НА СЧЕТА ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В РАМКАХ ЗАРПЛАТНОГО ПРОЕКТА

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование клиента (далее – «Клиент»): | | | | |  | | | | | | | | |
| ИНН: |  | | | | | | | | | | | | |
| ***При наличии полной и достоверной информации в Анкете Клиента разделы, содержащие сведения о Единоличном исполнительном органе, Участниках/ учредителях/ акционерах и фактическом адресе юридического лица не заполняются.*** | | | | | | | | | | | | | |
| Единоличный исполнительный орган (указать ФИО для ФЛ и ИП) Если ЕИО является ЮЛ - необходимо указать наименование ЮЛ | | Тип и реквизиты документа, удостоверяющего личность **(серия, номер, дата выдачи, кем выдан) код подразделения (при наличии)) \*** | | Дата и место рождения для ФЛ и ИП**\***. Если ЕИО является ЮЛ – необходимо указать ИНН ЮЛ | | | Гражданство для ФЛ и ИП**\*** | | Адрес регистрации ЕИО с указанием страны**\*** | | Адрес пребывания для ФЛ и ИП**\***. Если ЕИО является ЮЛ – указать адрес фактического местонахождения ЮЛ | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| Участники/учредители/акционеры (указать ФИО для ФЛ и ИП) Если учредителем/ участником/ акционером является ЮЛ - необходимо указать наименование ЮЛ | | Тип и реквизиты документа, удостоверяющего личность **(серия, номер, дата выдачи, кем выдан) код подразделения (при наличии))\*** | | Дата и место рождения для ФЛ и ИП**\***. Если учредителем/ участником/ акционером является ЮЛ – необходимо указать ИНН ЮЛ | | | Гражданство для ФЛ и ИП**\*** | | Адрес регистрации учредителя/ участника/ акционера с указанием страны**\*** | | Адрес пребывания для ФЛ и ИП**\***. Если учредителем/ участником/ акционером является ЮЛ – указать адрес фактического местонахождения ЮЛ | | Доля в % |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| Фактический адрес юридического лица (*с индексом)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Помещение  арендуется/  в собственности/  иное \_\_\_\_\_.  Сведения об арендодателе*(при предоставлении подтверждающих документов достаточно указать наименование организации/ Ф.И.О. и контактный телефон)***:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование организации/ Ф.И.О.)*  Контактный телефон        ИНН     Дата начала аренды        Срок аренды        Площадь помещения       м2  Клиент, действующий в лице своего филиала (представительства), дополнительно указывает его фактический адрес:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *фактический адрес филиала (представительства)* | | | | | | | | | | | | | |
| Количество получателей Клиента, денежные выплаты которым будут производиться в рамках Договора о переводе денежных средств / Договора о перечислении денежных средств, составляет | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать)* | | | |
| Количество получателей, планируемая ежемесячная сумма денежных выплат которым по зарплатному проекту составляет: | | | | *от 1000 руб. до 20000 руб.* *(чел.) от 75000 руб. до 250000 руб.**(чел.)*  *от 20000 руб. до 75000 руб.* *(чел.) свыше 250000 руб.* *(чел.)* | | | | | | | | | |
| Основанием для перевода денежных средств на счета физических лиц в рамках зарплатного проекта являются *(выбрать нужное):* | | | | | | | | | | | | | |
| заработная плата и иные выплаты в рамках трудовых отношений;  перевод средств под отчет (возможно только в том случае, если основным видом для перевода денежных средств на счета физических лиц в рамках зарплатного проекта является "заработная плата и иные выплаты в рамках трудовых отношений"\*);  гонорары авторам, изобретателям, лицам творческих профессий, адвокатам**\*\***;  гранты (целевая безвозмездная дотация на проведение научных или других исследований, опытно-конструкторских работ, на обучение, лечение и другие цели)**\*\***;  выплаты социального характера (пенсии, пособия, компенсации и т.д.);  стипендии и иные выплаты обучающимся (для ВУЗ и иных образовательных организаций);  дивиденды участникам/акционерам**\*\***;  иное (в случае, если не указано выше): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (поле обязательно должно быть заполнено)\*\*. | | | | | | | | | | | | | |
| Планируется ли в рамках Договора о переводе денежных средств / Договора о перечислении денежных средств перевод денежных средств на счета физических лиц со счета Клиента, открытого в другой (сторонней) кредитной организации? *(При указании «ДА» укажите реквизиты в сторонней кредитной организации)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ДА  НЕТ | |
| Планируется ли в рамках Договора о переводе денежных средств /Договора о перечислении денежных средств перевод денежных средств на счета физических лиц со счетов третьих лиц? *(При указании «ДА» укажите наименование, ИНН, реквизиты, характер гражданско-правовых отношений третьих лиц с физическими лицами - получателями денежных средств)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ДА  НЕТ | |
| С условиями Договора о переводе денежных средств /Договора о перечислении денежных средств ознакомлен.  Против проверки данных, содержащихся в документах, предоставленных Клиентом в АО «АЛЬФА-БАНК», не возражаю.  Информация в настоящем Заявлении, Анкете Клиента и предоставленных документах является полной и достоверной. Обязуюсь письменно уведомить АО "АЛЬФА-БАНК" (далее – Банк) о любых изменениях в учредительных и иных документах и сведениях, представленных в Банк, в течение 2 (двух) рабочих дней, с одновременным предоставлением соответствующих документов.  Всю ответственность за возможные неблагоприятные последствия, связанные с задержкой получения Банком такого извещения и соответствующих документов, несет Клиент. | | | | | | | | | | | | | |
| **Руководитель/Представитель,**  **действующий на основании** | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | *(наименование должности) (наименование документа)* | | | | | | | | |
| М.П. | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | *подпись* | | | *фамилия, инициалы* | | | | | |

|  |
| --- |
| *Заполняется работником Банка*  Принято \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.Идентификация Клиента / Представителя Клиента проведена.    *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись уполномоченного работника Банка) (Ф.И.О.)* |

\* Если учредителем/ участником/ акционером является Единоличный исполнительный орган, то поле может не заполняться при предоставлении документа, удостоверяющего личность Единоличного исполнительного органа.

**\*\*** Клиент, осуществляющий перевод денежных средств по указанному основанию с банковского счета, открытого в Банке, на счета получателей – нерезидентов обязуется предоставить в Банк до проведения перевода обосновывающие документы в соответствии с требованиями валютного законодательства Российской Федерации, подтверждающие необходимость перевода денежных средств. В случае непредоставления Клиентом обосновывающих документов платежное поручение не принимается Банком к исполнению.