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.