



ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА ДЛЯ ОТКРЫТИЯ СЧЕТА В АО ДБ «АЛЬФА-БАНК»¹
для клиентов Корпоративного Бизнеса¹

Наименование Клиента	(с указанием организационно-правовой формы/деятельности частной практики)		
Наименование клиента латинскими буквами:	(только для юридических лиц)		
БИН/ИИН		ОКЭД	дата регистрации
Контактный телефон Клиента	гор.тел: _____ моб.тел: _____	должность/ФИО _____	
E-mail / Web-сайт Клиента			
Адрес фактического местонахождения Клиента			
Признак резидентства	Резидент	Нерезидент, указать резидентство	
Заполняется, в случае если компания является иностранным юридическим лицом:	(Номер налогоплательщика в государстве регистрации)	(Регистрационный номер (код), присвоенный уполномоченным органом в государстве регистрации)	
Прошу открыть счет в валюте (заполняется только в случае открытия счета)	Казахстанский тенге	Российский рубль	Доллар США
	Евро	(иная иностранная валюта)	(иная иностранная валюта)
Прошу открыть дополнительный контрольный счет для налога на добавленную стоимость (заполняется только в случае открытия/наличия основного текущего счета)	Казахстанский тенге		
Кодовое слово (любое слово, используемое для идентификации клиента/держателя платежной карточки при обращении по телефону по вопросам обслуживания счета (-ов) блокирования карточки и пр.)		подпись _____	
Тарифная категория для клиентов Корпоративного бизнеса	Альфа Building	Альфа Trade	Стандарт
	Альфа Production	Безлимитный	Иное
Периодичность списания комиссии за ведение текущего счета (при наличии)	Раз в месяц	Раз в квартал	Раз в полгода
			Раз в год

Прошу выпустить международную корпоративную платежную карточку (заполняется при необходимости выпуска карточки к открываемому счету)

Вид платежной карты	Business	Alfa Business Cash/ Light	Иное _____	Валюта счета _____	
Сведения о держателе карточки					
Фамилия Имя Отчество	Фамилия Имя латинскими буквами	Документ удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан):	ИИН (при наличии)	Контактные данные	ID карты
Адрес регистрации:		Место получения карточки/Адрес доставки:			

Данные уполномоченных лиц Клиента, используемые для предоставления электронных банковских услуг и sms – уведомлений
(заполняется при подключении услуг)

ФИО уполномоченного лица	Должность	ИИН	Срок полномочий	Право подписи	Мобильный номер ² /e-mail	ЭЦП ⁴	SMS
					+7 e-mail		
					+7 e-mail		

Сведения об источниках финансирования совершаемых операций

доходы от предпринимательской (основной) деятельности	иное (указать)
---	----------------

В связи со сложной структурой учредителей, просим признать бенефициарным собственником Первого руководителя/Руководителя исполнительного органа. Должность/ФИО _____

Ф.И.О.	доля владения (%)	Страна налогового резидентства	ИИН для граждан РК / для иностранных граждан идентификационный номер налогоплательщика в иностранном государстве	Адрес регистрации (проживания) (город, страна)

Бенефициарные собственники юридического лица (участники - физические лица с долей владения более 10%)

- Настоящим Клиент в лице уполномоченного представителя подтверждает:**
- ознакомление и согласие с тарифами АО ДБ «Альфа-Банк» и условиями Договора банковского обслуживания в АО ДБ «Альфа-Банк (далее - Договор), а также присоединение к Договору;
 - ознакомление с формой «Согласия на сбор и обработку персональных данных», размещенной на сайте АО ДБ «Альфа-Банк» (Банк) www.alfabank.kz, и предоставление согласия на сбор и обработку Банком моих персональных данных в соответствии с ее содержанием, а также присоединение к такому Согласию в полном объеме.

От имени Клиента: _____ действующего (ей) на основании: _____
Должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента
наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ

« ____ » _____ 20 ____ г.

Колы/Подпись _____

Отметки банка

Менеджер привлечения	ФИО/Табельный номер
Руководитель Структурного подразделения Банка	ФИО _____ (Подпись)

¹ С годовым оборотом клиента или группы компаний от 2 млрд тенге.

² К доверенному номеру подключается услуга мобильного банкинга «Альфа-Бизнес Казахстан».

⁴ Настоящим Клиент в лице уполномоченного представителя подтверждает: ознакомление и согласие с условиями Политики применения регистрационных свидетельств и Правил применения регистрационных свидетельств Удостоверяющего Центра РГП «КЦМР НБ РК», которые опубликованы и актуализируются на информационных ресурсах УЦ в сети интернет по адресам: <http://www.kisc.kz/ca/doc/PolicyKISC.pdf> и <http://www.kisc.kz/ca/doc/StatementKISC.pdf>; ознакомление с формой «Согласия на сбор и обработку персональных данных», размещенной на сайте АО ДБ «Альфа-Банк».