

**Заявление о присоединении к Договору банковского обслуживания бизнес-клиентов  
(в том числе при открытии счета и/или подключении услуг)\***

Основные условия открытия и ведения банковского текущего счета	
<b>Вид банковского счета</b>	Текущий
<b>Максимальная (предельная) сумма гарантийного возмещения (сумма гарантии по счету) *</b>	указать значение, соответствующее виду и валюте счета:
	<input type="checkbox"/> 10 миллионов тенге по счетам в национальной валюте
	<input type="checkbox"/> 5 миллионов тенге по счетам в иностранной валюте
<p>* В соответствии с Законом Республики Казахстан «Об обязательном гарантировании депозитов, размещенных в банках второго уровня Республики Казахстан» (далее – Закон) деньги, находящиеся на банковских текущих счетах, являются объектом обязательного гарантирования депозитов (применимы при заключении договора с физическим лицом в соответствии с Законом).</p> <p>ВАЖНО: Гарантийное возмещение выплачивается исходя из суммы остатка денег на счете, размещенных в Банке на дату лишения Банка лицензии, но не более максимального (предельного) размера гарантии, установленного статьей 18 Закона.</p>	
<b>Валюта счета</b>	_____ (указать согласно Заявления)
<b>Комиссия за обслуживание банковского счета</b>	Комиссия взимается Банком в размере, предусмотренном Тарифами. Актуальные Тарифы размещены на Интернет-ресурсе Банка ( <a href="http://www.alataucitybank.kz">www.alataucitybank.kz</a> )

Сведения о клиенте			
Наименование Клиента	_____ (с указанием организационно-правовой формы)	Сокращенное/фирменное наименование Клиента	_____ (с указанием организационно-правовой формы)
ИИН/БИН или иностранный регистрационный номер (код)	_____	Годовой объем продаж (выручка)	_____

Прошу открыть			
<input type="checkbox"/> текущий счет	<input type="checkbox"/> KZT	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> RUB
	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> _____ (иная валюта)	<input type="checkbox"/> _____ (иная валюта)
<input type="checkbox"/> текущий счет в транзитном режиме	_____ (укажите валюту счета)		
<input type="checkbox"/> текущий счет в лимитированном режиме	_____ (укажите валюту счета)		
<input type="checkbox"/> текущий счет объекта кондоминиума (для зачисления денег по расходам на управление объектом кондоминиума и содержания)	_____ (укажите валюту счета)		
<input type="checkbox"/> текущий счет Финансового управляющего (для зачисления денег должника, погашения текущих расходов и удовлетворения требований кредиторов в процедуре судебного банкротства)	_____ (укажите валюту счета)		

<input type="checkbox"/> текущий счет частного судебного исполнителя для хранения взысканных сумм в пользу взыскателей	_____ (укажите валюту счета)	
<input type="checkbox"/> текущий счет для хранения денег, принимаемых частным нотариусом от должника для передачи кредитору (депозит нотариуса)	_____ (укажите валюту счета)	
<input type="checkbox"/> текущий счет в ограниченном режиме	_____ (укажите валюту счета)	
	<b>срок действия:</b> в течение действия _____ (наименование Договора финансирования) № ___ от ___ 20__ года (реквизиты), заключенного между Клиентом и Банком	
	<b>режим ограничения не распространяется</b> на следующие операции (указать необходимое):	
	<input type="checkbox"/> погашение обязательств/задолженности Клиента перед Банком по Договору финансирования	
	<input type="checkbox"/> осуществления переводов на собственные банковские счета: 1) _____ % денег, поступивших на Счет в ограниченном режиме, Клиент переводит на банковский счет № _____, открытый на имя Клиента в Банке; 2) _____ % денег, поступивших на Счет в ограниченном режиме, Клиент переводит на банковский счет № _____, открытый на имя Клиента в Банке.	
	<input type="checkbox"/> осуществление расходных операций в отношении денег, поступивших на Счет в ограниченном режиме: от _____ (наименование контрагента) за _____ (назначение) по _____ (наименование и реквизиты договора/соглашения/ контракта)	
<input type="checkbox"/> осуществление взаиморасчетов: с _____ (наименование контрагента) за _____ (назначение) по _____ (наименование и реквизиты договора/соглашения/ контракта)		
<input type="checkbox"/> иные операции (укажите необходимое)		
<input type="checkbox"/> факторинговый счет (текущий счет)	_____ (укажите валюту счета)	
	<b>Документ, подтверждающий денежное обязательство клиента перед Финансовым агентом _____</b>	
	_____ (наименование Финансового агента)	
	_____ (наименование договора)	№ _____ от _____ (реквизиты договора: №, дата)
	<b>Прошу осуществлять перевод денег с Факторингового счета на банковский счет Финансового агента в соответствии условиями постоянного распоряжения отправителя денег</b>	
<input type="checkbox"/> текущий счет для учета неинвестированных денег клиентов лица, осуществляющего функции номинального держателя	_____ (укажите валюту счета)	
<b>Прошу установить тариф на расчетно-кассовое обслуживание</b>	<input type="checkbox"/> «Стандарт»	<input type="checkbox"/> _____
<b>Кодовое слово:</b> _____ для идентификации Клиента при обращении по телефону по вопросам обслуживания счетов		

Прошу подключить услугу ( <i>отметить необходимое</i> ):			
<input type="checkbox"/> Прием и пересчет инкассированных наличных денег с зачислением на счет _____			
<input type="checkbox"/> Проведение взаиморасчетов при реализации товаров и услуг посредством JMART	Взаиморасчеты осуществлять в соответствии с условиями и порядком, предусмотренным договором оказания услуг № ____ от ____ 20__ года, заключенным Торговой Платформой и Клиентом		
	Изымать деньги путем прямого дебетования счета в пользу:	ТОО «JMART»	БИН 180340028645
<input type="checkbox"/> Прямое дебетование банковского счета	Изымать деньги путем прямого дебетования счета в пользу:	_____ (наименование Бенефициара)	БИН _____
	Документ, подтверждающий денежное обязательство	_____ (наименование договора)	№ _____ от _____ (реквизиты договора: №, дата)
<input type="checkbox"/> Система электронного банковского обслуживания Интернет-банкинг	Сведения о Пользователях (уполномоченных лицах Клиента)	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
		ИИН	
		Доверенный номер мобильного телефона	+ 7 (____) _____
		Доверенный электронный почтовый адрес	_____@_____
		Серийный номер OTP-устройства	
		Полномочия	<i>укажите необходимое</i> 1. OTP устройство и биометрическая идентификация; 2. ЭЦП и биометрическая идентификация 3. OTP код и биометрическая идентификация
		<b>Дополнительные условия/права/доступы</b>	_____ <i>укажите необходимое</i>
	Сведения об уполномоченном(-ых) лице(-ах) на получение SMS-оповещений/уведомлений и устное подтверждение электронных операций ( <i>в случае указания нескольких лиц, Банк для подтверждения операции вправе связаться с любым из указанных лиц по выбору Банка</i> )	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
		Должность	
		Номер мобильного телефона (Контактный номер ДБО)	+7 (____) _____
<input type="checkbox"/> Система электронного банковского обслуживания HOST	Сведения о Пользователях (уполномоченных лицах Клиента)	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
		ИИН	
		Доверенный номер мобильного телефона	+ 7 (____) _____
		Доверенный электронный почтовый адрес	_____@_____
		Способ Идентификации/ Аутентификации	<i>укажите необходимое</i>

	Серийный номер OTP-устройства	
	Дополнительная информация	

<input type="checkbox"/> Эквайринг	
Email для получения выписок: 1. _____@____; 2. _____@____; 3. _____@____; 4. _____@____	
<b>Выберите способ приема оплат и укажите количество устройств<sup>1</sup>:</b>	
<b>POS-терминал</b>	Тарифы при оплате по POS-терминалу на момент подключения: по платежным карточкам АО «Alatau City Bank» ____%; по платежным карточкам банков второго уровня ____% [сроком по _____. После истечения установленного срока будут применяться Тарифы Банка, размещенные на Интернет-ресурсе (слова в квадратных скобках указываются если применяется индивидуальный тариф, у которого должен быть срок применения)]. Комиссии за обслуживание POS-терминала, а также иные Тарифы размещены на Интернет-ресурсе Банка
	1. Наименование торговой точки:
	2. Индекс торговой точки:
	3. Адрес торговой точки: город _____, ул./мкр. _____, дом _____, кв. _____
	4. Вид деятельности
	5. Режим работы: с ____:____ до ____:____
6. Счет возмещения: KZ _____	
<b>Tole<sup>2</sup></b>	1. Наименование торговой точки:
	2. Вид деятельности (категория)
	3. Адрес торговой точки город _____, ул./мкр. _____, дом _____, кв. _____
	4. Режим работы
	5. Имя кассира
	6. Моб. номер кассира: +7 (____) _____
	7. Счет возмещения: KZ _____
<b>Удаленное выставление счета</b>	Счет возмещения: KZ _____
<sup>1</sup> поля 1.-5. (6.) добавляются в соответствии с количеством запрашиваемых устройств, заполняются для каждого способа приема оплаты отдельно;	
<sup>2</sup> мобильное приложение Банка для приема платежей по QR-коду.	

<input type="checkbox"/> Прием и перевод платежей от физических лиц в пользу Клиента	<b>РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ОТПРАВКИ ПЛАТЕЖЕЙ</b>	
	БИК банка бенефициара	(укажите текстом, пример TSESKZKA)
	IBAN (номер счета с KZ)	(укажите текстом, пример KZ12345AWE0000012345)
	Кбе - код бенефициара	(укажите числом, пример 19)
	КНП - код назначения платежа	(укажите числом, пример 856)
	Назначение платежа	(укажите текстом, пример Оплата коммунальных услуг)
	<b>ДАННЫЕ О ПЛАТЕЖЕ</b>	
	Категория платежа	(выберите из списка)
	Канал приема платежей	(выберите из списка)
	Наименование бренда	на казахском языке (укажите текстом)

Клиента (для отображения в сервисах/системах Банка по приему платежей)	на русском языке	(укажите текстом)
	на английском языке	(укажите текстом)
Для каких городов отображать платеж?	(укажите текстом, пример Алматы, Астана)	
<b>Формирование Реестра платежей</b>		
Электронная почта для направления Реестра платежей	(укажите текстом, пример reestr@mail.kz)	
Дополнительные поля для реестра	(перечислите доп. поля, если необходимо, поля по умолчанию - Дата/время, Сумма платежа, Поле 1 с формы оплаты)	
<b>Формы оплаты (какие данные запрашивать у физических лиц):</b>		
Поле 1	(укажите название поля)	(укажите пример заполнения)
Поле 2	(укажите название поля)	(укажите пример заполнения)
Поле 3	(укажите название поля)	(укажите пример заполнения)
Поле 4	(укажите название поля)	(укажите пример заполнения)
Поле 5	(укажите название поля)	(укажите пример заполнения)

<input type="checkbox"/> <b>Иные услуги</b>	Наименование услуги _____ Предлагаемые условия _____
---	---

Прошу выпустить:			
<input type="checkbox"/> <b>Платежную карточку</b>	<b>Способ выпуска платежной карточки</b>	<input type="checkbox"/> без открытия карт-счета (при наличии действующего карт-счета и привязанных к нему платежных карточек)	
		<input type="checkbox"/> с открытием карт-счета (при отсутствии действующего карт-счета и привязанных к нему платежных карточек)	
	<b>Тип карты</b>	<input type="checkbox"/> Карта ИП	<input type="checkbox"/> Карта ЮЛ
		<b>Сведения о Держателе платежной карточки (руководитель в одном лице)</b>	<input type="checkbox"/> Контактный телефон (для SMS-информирования по карточке)
	Фамилия Имя Отчество (при наличии)		
	Дата рождения		__ . __ . ____ Г.
	ИИН		
	Документ, удостоверяющий личность		наименование документа серия _____, № _____ выдан __ . __ . ____ Г.
	Кодовое слово		
	<b>Список Держателей платежных карточек</b>		_____ Фамилия Имя Отчество (при наличии)
		_____ Фамилия Имя Отчество (при наличии)	ИИН: _____
		_____ Фамилия Имя Отчество (при наличии)	ИИН: _____

		_____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i>	ИИН: _____
	<b>Участие в программе CashBack</b>	<input type="checkbox"/> согласие	<input type="checkbox"/> отказ
	<b>Иные условия</b>	_____	

<b>Настоящим Клиент:</b>
✓ подтверждает, что ознакомлен с условиями Договора банковского обслуживания бизнес-клиентов (далее – Договор), размещенного на Интернет-ресурсе Банка, и принимает его условия (присоединяется к Договору);
✓ подтверждает, что ранее заключенные договоры/соглашения, регулирующие отношения, аналогичные отношениям, урегулированным Договором, прекращают свое действие, за исключением обязательств Клиента по оплате комиссий (любой иной задолженности) перед Банком. Иные права и обязанности сторон, возникшие из указанных договоров/соглашений и в связи с ними, регулируются Договором;
✓ подтверждает, что ознакомлен и согласен с тарифами АО «Alatau City Bank»;
✓ подтверждает, что ознакомлен с условиями Соглашения на сбор и обработку данных (далее – Соглашение), размещенного на Интернет-ресурсе Банка и являющегося неотъемлемой частью настоящего Заявления о присоединении к Договору банковского обслуживания бизнес-клиентов, принимает его и гарантирует, что обладает необходимыми надлежаще оформленными согласиями физических лиц (своих работников/ представителей/ уполномоченных лиц/учредителей, бенефициарных собственников). Кроме того, Клиент, являющийся физическим лицом, а также физическое лицо, являющееся представителем Клиента, предоставляет Банку (АО «Alatau City Bank», БИН 920140000084) на условиях, предусмотренных Соглашением, безусловное согласие на сбор, обработку, в том числе трансграничную передачу и передачу третьим лицам, всей информации, относящейся к нему (ним), включая его (их) персональные данные, в том числе биометрические, зафиксированные на электронном, бумажном и любом ином носителе (без распространения персональных данных в общедоступных источниках), в целях заключения и исполнения договоров (сделок), стороной которой является Клиент, а также в иных целях, указанных в Соглашении. Период, в течение которого действует настоящее согласие: с момента подписания настоящего Заявления о присоединении к Договору банковского обслуживания бизнес-клиентов до даты отзыва (за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Республики Казахстан оно не может быть отозвано) согласия в письменной форме субъектом персональных данных;
✓ подтверждает, что уведомлен, что в соответствии с Законом Республики Казахстан «О платежах и платежных системах» введен запрет на: а) предоставление доступа к банковскому счету либо платежному инструменту, либо идентификационному средству, а также передача платежного инструмента либо идентификационного средства третьим лицам, приведшие к получению третьими лицами доступа к осуществлению платежей и (или) переводов денег, за исключением предоставления такого доступа супругу (супруге) и близким родственникам, а также иным лицам в случаях, установленных законодательством; б) осуществление платежей и (или) переводов денег с использованием банковского счета, платежного инструмента либо идентификационного средства третьих лиц, за исключением использования банковского счета, платежного инструмента либо идентификационного средства супруга (супруги) и близких родственников, а также иных лиц в случаях, установленных законодательством; в) осуществление платежей и (или) переводов денег в интересах третьего лица или в пользу третьего лица за материальное вознаграждение или выгоды имущественного характера, и предусмотрена ответственность за нарушение вышеуказанных норм согласно Уголовному Кодексу Республики Казахстан;
✓ подтверждает, что информирован об участии Банка в системе обязательного гарантирования депозитов, а также уведомлен об условиях, сроках и порядке выплаты гарантийного возмещения, предусмотренных Законом «Об обязательном гарантировании депозитов, размещенных в банках второго уровня Республики Казахстан» (применимо при заключении договора с физическим лицом в соответствии с Законом) согласно информации, размещенной на Интернет-ресурсе Банка.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись/Способ идентификации)

М.П. \*\* «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<b>ОТМЕТКИ БАНКА</b>	
Подразделение	_____ <i>(Операционное подразделение/Дополнительное помещение)</i>
Филиал АО «Alatau City Bank»	_____

<input type="checkbox"/> Счет открыт	Индивидуальный идентификационный код (ИИК)	Валюта счета (KZT, USD, EUR, RUB)	Дата открытия
	№ _____		« ____ » _____ 20__ г.
	№ _____		« ____ » _____ 20__ г.
<input type="checkbox"/> Платежная карточка выпущена	Индивидуальный идентификационный код (ИИК)	Маскированный номер платежной карточки	Дата открытия
	№ _____	XXXX XX** **** XXXX	« ____ » _____ 20__ г.
<input type="checkbox"/> Услуга подключена/ продукт выпущен	Наименование услуги	Дата подключения/ выпуска	
	_____	« ____ » _____ 20__ г.	
	(наименование услуги)		
	_____	« ____ » _____ 20__ г.	
	(наименование услуги)		
<i>для офлайн-процессов</i>			
Исполнитель	_____	_____	_____
	(Ф.И.О.)	(подпись)	(штамп, при наличии)
Ответственный работник Операционного подразделения	_____	_____	_____
	(Ф.И.О.)	(подпись)	(штамп, при наличии)
<i>для онлайн-процессов</i>			
Настоящее Заявление о присоединении принято, идентификация Клиента/представителя Клиента (в т.ч. его полномочия проверены) осуществлена, документы на открытие счета/подключение услуги проверены. « ____ » _____ 20__ г.			

\* В печатной форме Заявления допускается скрывать/не отображать пустые строки (разделы), в том числе по невостребованным услугам/продуктам

\*\* Печать требуется в отношении юридических лиц, (независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, включая обособленные подразделения юридического лица (филиал, представительство)), иностранная структура без образования юридического лица, иностранное дипломатическое и консульское представительство, индивидуальный предприниматель, крестьянское (фермерское) хозяйство или лицо, занимающееся в установленном законодательством Республики Казахстан порядке частной практикой (адвокат, частный нотариус, частный судебный исполнитель, профессиональный медиатор), финансовый управляющий