

Акционерное общество «БКС Банк» (АО «БКС Банк»)
Юридический / фактический адрес:
Проспект Мира, 69, стр. 1. Россия, г. Москва, 129110
Почтовый адрес: ул. Салтыкова-Щедрина, 7, г. Новосибирск, 630004
к/с 30101810145250000631 в Главном управлении Центрального
банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу
г. Москва, ОГРН 1055400000369, ИНН 5460000016, КПП 770201001

Тел: (383) 230-55-44
Тел: (383) 230-02-02
факс: (383) 230-05-60
<https://bank.bcs.ru/>
info@bcs-bank.com

Форма утверждена
Приказом АО «БКС Банк»
от 14.05.2024 №676
Действует с 20.05.2024

Заявление на открытие счета/счетов типа «С»

_____ 202_ г.

Заявитель _____

_____ (полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью, реквизиты документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя/физического лица/ представителя Заявителя, наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

ИНН _____

Юридический адрес/Место жительства
(регистрации) _____

Прошу на имя¹:

Фамилия, имя, отчество (если имеется) _____

Дата и место рождения _____

Реквизиты документа,
удостоверяющего
личность _____

Гражданство _____

открыть банковский счет:

Вид банковского счета	Количество счетов
Банковский счет типа «С» (в рублях РФ)	

В целях исполнения обязательства: _____

(указываются реквизиты договора/соглашения/вид иного обязательства)

Заявитель с Правилами банковского обслуживания счетов типа «С» в АО «БКС Банк» (далее – _____

¹ В случаях, если заявитель обращается с одним заявлением на открытие счетов нескольким Клиентам, к заявлению формируется реестр согласно Приложению № 2 к заявлению

Правила) и Тарифами на услуги АО «БКС Банк» по расчетно-кассовому обслуживанию счетов типа «С» для иностранных физических лиц (далее – Тарифы) ознакомлен и согласен.

Заявитель ознакомлен, понимает, соглашается и обязуется ознакомить Клиента с Правилами и Тарифами.

Заявитель подтверждает достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении.

Приложение №1. Согласие Заявителя на обработку персональных данных

Приложение № 2. Реестр Клиентов, которым Заявитель просит открыть счета типа «С» (если применимо)

_____	_____	_____
(должность руководителя Заявителя/представителя Заявителя/наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)	(подпись)	(фамилия, инициалы)

М.П.

Отметки Банка:

Заявление принято:

_____	_____	_____	_____
(должность)	(фамилия, инициалы)	(подпись)	(дата)

М.П.