

Акционерное общество «БКС Банк» (АО «БКС Банк»)  
Юридический / фактический адрес:  
Ул. 4-я Тверская – Ямская, д. 14, стр. 1. г. Москва, 125047  
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 771001001

Тел: (383) 230-55-44  
Тел: (383) 230-02-02  
факс: (383) 230-05-60  
<https://bcs-bank.ru/>  
[info@bcs-bank.com](mailto: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 имя<sup>1</sup>:**

Фамилия, имя, отчество (если имеется) \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты документа,

удостоверяющего \_\_\_\_\_ личность

Гражданство \_\_\_\_\_

#### **открыть банковский счет:**

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

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 - 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.**