**В АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**НА ОТКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА ДЛЯ РАСЧЕТОВ ПО ОПЕРАЦИЯМ**

**С ЦИФРОВЫМИ ФИНАНСОВЫМИ АКТИВАМИ (ЦФА)**

**(для физического лица)**

|  |
| --- |
| **Данные Клиента** |
| **Фамилия, имя и отчество** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность: (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)** |  |
| **Адрес по месту регистрации** |  |
| **СНИЛС (при наличии)** |  |
| **ИНН (при наличии). Указывается обязательно в случае наличия статуса индивидуального предпринимателя, или нотариуса, занимающегося частной практикой, или адвоката, учредившего адвокатский кабинет** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Данные Представителя (заполняется в случае подписания настоящего Заявления Представителем)** |
| **Фамилия, имя и отчество** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность: (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)** |  |
| **Адрес по месту регистрации** |  |
| **Документ, на основании которого действует Представитель: (наименование, номер, когда выдан)** |  |
| **Контактный телефон** |  |

 **Настоящим Заявлением в соответствии с Условиями открытия, обслуживания и закрытия банковских счетов для расчетов по операциям в информационной системе АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК», в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов, прошу открыть на мое имя (на имя Клиента) счет для расчетов по операциям с цифровыми финансовыми активами в рублях РФ.**

**Подписав настоящее Заявление, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:**

1. Информация, изложенная в Заявлении и предоставленная мной АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» (далее – Банк), является полной, точной и достоверной во всех отношениях. Я не возражаю против проверки и перепроверки в любое время Банком или его уполномоченными лицами предоставленной в Заявлении информации.
2. Настоящим Заявлением я подтверждаю присоединение к действующим и размещенным на интернет-сайте Банка https://[evrofinance.ru](http://www.evrofinance.ru) документам (а в отношении Уведомления о рисках – подтверждаю ознакомление) (далее - Документы), касающимся выпуска, учета и обращения цифровых финансовых активов, а также банковского счета для расчетов по операциям с ЦФА:
* Согласие на обработку персональных данных;
* Уведомление о рисках;
* Пользовательское соглашение;
* Правила информационной системы АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»;
* Условия открытия, обслуживания и закрытия банковских счетов для расчетов по операциям в информационной системе АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК», в которой осуществляется выпуск цифровых финансовых активов **(**далее - Условия) в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ,

условия Документов считаю для себя обязательными.

Все положения Документов, в том числе, Условий, разъяснены мне в полном объеме, включая ответственность сторон, порядок начисления процентов, случаи и порядок изменения Условий, порядок информирования меня об этом, принимаю на себя все риски, связанные с неознакомлением с информацией, публикуемой на официальном интернет-сайте Банка [www.evrofinance.ru](http://www.evrofinance.ru) и/или непосещением помещений Банка, предназначенных для обслуживания его клиентов, с целью ознакомления с соответствующей информацией.

1. Я подтверждаю, что ознакомлен (а), прочитал (а) и полностью согласен (на) с Тарифами комиссионного вознаграждения АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» за выполнение поручений клиентов-физических лиц (далее - «Тарифы»); уведомлен (а) и согласен (а) с тем, что Тарифы могут быть изменены и(или) дополнены Банком, с целью ознакомления с Тарифами Банк размещает всю необходимую информацию на официальном интернет-сайте Банка [www.evrofinance.ru](http://www.evrofinance.ru) и/или размещает объявления на стендах в помещениях Банка, осуществляющих обслуживание клиентов; совершая операцию по счету, выражаю свое согласие на применение к указанной операции Тарифов, действующих в Банке на дату ее проведения.
2. Подтверждаю, что предоставленные мною ранее сведения, в том числе персональные данные, действительны (актуальны) на момент подписания настоящего Заявления.
3. Я обязуюсь своевременно уведомлять Банк о любых изменениях сведений, предоставленных мною в Банк.
4. Я являюсь/не являюсь\* индивидуальным предпринимателем, или нотариусом, занимающимся частной практикой, или адвокатом, учредившим адвокатский кабинет.

*\* Ненужное зачеркнуть*

 Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя/Представителя)

~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Подпись заявителя учинена в моем присутствии, данные документа, удостоверяющего личность, проверены

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО уполномоченного лица Банка | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата  |
| Валюта Счета  | Номер Счета  |
|  | № |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | № |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Открытие счета разрешаю

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО уполномоченного лица Банка | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата  |

 М.П.