

Приложение №1
к Договору банковского обслуживания клиентов категории Affluent

Заявление о присоединении
к Договору банковского обслуживания клиентов категории Affluent

	<p>Клиент _____ <i>(фамилия, имя, отчество (при наличии), ИИН Клиента категории Affluent)</i> ¹</p> <p>Представитель клиента категории Affluent/члена семьи (под членами семьи понимаются супруг (супруга) или близкие родственники, определенные в соответствии с законодательством Республики Казахстан) клиента категории Affluent _____ <i>(фамилия, имя, отчество (при наличии), ИИН Представителя Клиента категории Affluent)</i></p> <p>представляющий интересы _____ <i>(фамилия, имя, отчество (при наличии), ИИН Клиента категории Affluent)</i></p> <p>являясь представителем/действуя на основании _____ ² <i>(указать документ и реквизиты (номер, дата) документа, на основании которого действует Представитель)</i></p>
	<p>учитывая соответствие критериям категории Affluent, указанным в Тарифах АО «Евразийский банк» (далее – Банк), опубликованных на Интернет-ресурсе Банка по адресу www.eubank.kz (далее – Интернет-ресурс Банка), подтверждаю, что:</p> <ul style="list-style-type: none">– информация, указанная в настоящем Заявлении о присоединении, является полной и соответствует действительности и может быть использована Банком для исполнения требований законодательства Республики Казахстан, применимого законодательства иностранных государств, международных требований и стандартов, а также в целях предотвращения мошеннических действий;– незамедлительно сообщу об изменениях предоставленной мной информации;– ознакомлен и согласен с Тарифами Банка;– ознакомлен и условия комплексного обслуживания в категории Affluent приняты мной путем присоединения к Договору банковского обслуживания клиентов категории Affluent (далее - Договор), опубликованному на Интернет-ресурсе Банка, при подписании мной настоящего Заявления о присоединении и его акцептованием Банком. <p>В случае несоответствия критериям программы Affluent согласен с исключением из обслуживания по программе Affluent.</p> <p>Настоящим даю свое согласие Банку на изъятие (списание) денег с любых моих банковских счетов, открытых в Банке, путем их прямого дебетования, в счет погашения задолженности перед Банком, в т.ч. по уплате сумм комиссий за услуги Банка, согласно его Тарифам.</p> <p>Разрешаю <input type="checkbox"/> /Не разрешаю <input type="checkbox"/> <i>(отметьте соответствующий вариант, поставив галочку)</i> Банку отправлять информацию/принимать указания по оказываемым Банком банковским услугам, по адресу электронной почты (E-mail), указанному в настоящем Заявлении о присоединении. К указаниям, принимаемым Банком по электронной почте относится: прием заявок на снятие наличных денег, подготовка информационных справок, выписок по счету (-ам), запрос курса обмена валют. К информации, отправляемой Банком по электронной почте, относится: консультация по продуктам, услугам и Тарифам Банка, актуальная информация на момент запроса курса обмена валют.</p>

¹ Указываются данные клиента категории Affluent

² Указываются данные Представителя, при необходимости указываются данные документа, на основании которых действует Представитель клиента категории Affluent

Настоящее Заявление о присоединении является неотъемлемой частью Договора.

Резидентство: Резидент /Нерезидент

Номер контактного телефона _____,
(указать номер телефона, заполняющего Заявление о присоединении (Клиента категории Affluent/ Представителя/члена семьи (супруга или близкого родственника))

E-mail _____.
(указать e-mail заполняющего Заявление о присоединении (Клиента категории Affluent/ Представителя/члена семьи (супруга или близкого родственника))

[Клиент]³/Представитель]⁴ (ФИО)

Подпись
v _____

Дата: ____ . ____ . ____ г.

Отметки Банка о принятии Заявления о присоединении (данная часть заполняется работником Банка)

Акцепт Банка:

Подпись уполномоченного работника Банка

Место штампа

³ Указать ФИО клиента категории Affluent

⁴ Указать ФИО Представителя