

**STIMATE CLIENT !**

Pentru ca relațiile reciproce, care intenționăm să le stabilim, să fie convenabile ambelor părți și să se dezvolte într-o bază legală, Vă rugăm să perfectăm Chestionarul de mai jos, indicând informații exacte și cât mai complete.

Necesitatea implementării acestui Chestionar este determinată de prevederile Legii nr. 308 din 22.12.2017 „Cu privire la prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului”.

Datele indicate vor facilita cooperarea cu clienții, care desfășoară activități legale și care întrețin o relație de afaceri transparentă cu Banca, asigurând clarificarea naturii economice și a scopului operațiunilor efectuate. În conformitate cu prevederile articolului 96 din Legea privind activitatea băncilor nr. 202 din 06.10.2017 funcționarii Băncii au obligația de a păstra confidențialitatea informației prezentate.

Vă mulțumim pentru înțelegere.

**CHESTIONAR PENTRU CLIENT – PERSOANĂ FIZICĂ**

inclusiv care practică alt tip de activitate

**Numele, Prenumele, Patronimicul:** Moanov Ion

**Actul de identitate, tipul actului:** ☒ Buletin de Identitate ☐ Pașaport

☐ Permis de ședere

Seria, numărul: A12056126 Termen valabilitate: 10.12.2022 Codul personal: 2003005001234

**Data și locul nașterii** (țara, regiunea, localitatea): 19.08.1995, RM, Chișinău

**Adresa de domiciliu:** Str. Mihail Sadoveanu 22

**Adresa de reședință:** \_\_\_\_\_

(se completează în cazul în care diferă de adresa de domiciliu)

**Cetățenia:** moldovean

În cazul când titularul dispune deja de cont bancar deschis în BC „Moldova-Agroindbank” S.A. identificat ca rezident sau nerezident – se indică sucursala unde a deschis anterior cont bancar<sup>1</sup>

**Date de contact:** Tel. serviciu: \_\_\_\_\_ Tel. domiciliu: 022-63-67-18 Tel. mobil: 069533201

Adresă e-mail: ion@gmail.com

**Ocupația:** ☐ Angajat ☒ Student ☐ Antreprenor ☐ Șomer ☐ Pensionar ☐ Alte(indicați) \_\_\_\_\_

**Indicați:** Denumirea organizației: UTM

Funcția deținută student

**Funcția publică pe care o dețineți, sau ați deținut-o în ultimele 12 luni (persoană expusă politic – PEP)<sup>2</sup>:**

☒ Nu dețin (nu am deținut ultimele 12 luni) funcție publică

☐ Deputat al Parlamentului ☐ Membru al Guvernului ☐ Judecător ☐ Conducător întreprindere de stat

☐ Primar ☐ Alta (indicați) \_\_\_\_\_

**Membru al familiei persoanei expuse politic** – soțul/soția, copiii și soții/soțiile acestora sau concubinul/concubina, părinții persoanei expuse politic ☐ DA ☒ NU

**Persoană asociată Persoanei Expuse Politic** (persoană fizică cunoscută ca fiind, împreună cu o persoană expusă politic, beneficiar efectiv a unei persoane juridice sau angajată în relații comune de afaceri) ☐ DA ☒ NU

**În caz că dețineți o funcție publică indicați:**

- afilierea la întreprindere (conducător, fondator cu 25% și mai mult)

Denumirea întreprinderii: \_\_\_\_\_

- membrii de familie (de gradul I inclusiv soțul/soția)

Numele, prenumele părinților: \_\_\_\_\_

Numele, prenumele copiilor: \_\_\_\_\_

Numele, prenumele soțului/soției \_\_\_\_\_

**Tipul de operațiuni preconizate a fi efectuate în Bancă:**

- ☐ Transfer local      ☐ Transfer internațional      ☐ Depozite      ☐ Operațiuni cu numerar  
☐ Credite      ☒ Operațiuni cu carduri      ☐ Alte(indicați) \_\_\_\_\_

**Scopul și natura tranzacțiilor desfășurate în cont:**

- ☒ Obținerea veniturilor (*salarii, dividende, etc*)      ☐ Încasarea indemnizațiilor sociale (*pensii, compensații, etc*)  
☐ Achitarea cheltuielilor personale (*achitarea mărfurilor/serv., impozite, taxe, etc*)  
☐ Tranzacții financiare (*investiții, credite, depozite*)      ☐ Alte (indicați) \_\_\_\_\_

**Rulajul mediu lunar preconizat în conturile deschise în Bancă (lei):**

- ☒ 1 – 100,000      ☐ 100,001 – 1,000,000      ☐ 1,000,001 – 5,000,000  
☐ 5,000,001 – 10,000,000      ☐ 10,000,001 și mai mult

**Valoarea medie a unei tranzacții preconizată a fi efectuată prin conturile deschise în Bancă (lei):**

<input checked="" type="checkbox"/> 1 – 100,000	<input type="checkbox"/> 100,001 – 300,000	<input type="checkbox"/> 300,001 – 500,000	
<input type="checkbox"/> 500,001 – 1,000,000	<input type="checkbox"/> 1,000,001 – 5,000,000	<input type="checkbox"/> 5,000,001 și mai mult	

**În cazul efectuării transferurilor internaționale indicați țara de origine a partenerului:**

**Sursa mijloacelor bănești:**

- ☐ Salariu și alte drepturi salariale, premii etc.  
☐ Venituri din activitatea de întreprinzător  
☐ Venituri din închirieri și darea în locațiune  
☐ Venituri din vânzarea de bunuri mobile sau imobile  
☐ Credite sau împrumuturi acordate de instituții financiare  
☐ Împrumuturi din partea altor persoane decât instituții financiare/Ajutor financiar  
☐ Moștenire/Donații  
☒ Alte(indicați) \_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE privind lipsa/prezența indicilor SUA<sup>3</sup>:**

Subsemnatul declar pe propria răspundere că:

1. Dețin cetățenia SUA      ☐ DA      ☒ NU  
2. Dețin dubla cetățenie dintre care una a SUA      ☐ DA      ☒ NU  
3. Sunt rezident (permis de ședere) și/sau dețin viza de reședință în SUA      ☐ DA      ☒ NU

4. Sunt născut în SUA

☐ DA ☒ NU

5. Dețin număr de telefon curent aparținând SUA (+1)

☐ DA ☒ NU

6. Am acordat împuterniciri unei persoane cu adresa în SUA  
de a semna documente de plată

☐ DA ☒ NU

7. Dețin instrucțiuni de a efectua plăți permanente

de la un cont administrat în RM la un cont administrat în SUA

☐ DA ☒ NU

**DECLARAȚII:**

Subsemnatul declar pe propria răspundere că:

1. beneficiarul efectiv al operațiunilor în/din cont este:

Numele, prenumele Stahov Ion

Codul personal: 2003005001234

Locul și data completării UTM 06.09.19

Semnătura (se va considera ca specimen) Stahov

2. În cazul în care dețin rezidența/cetățenia SUA voi perfecta în scris consimțământul de raportare către Fisc-ul american (IRS) a datelor personale conform anexei nr. 7, precum și formularul W-9 al IRS – anexa nr. 9.

Locul și data completării \_\_\_\_\_

Semnătura (se va considera ca specimen) \_\_\_\_\_

3. În cazul în care informația despre indicii SUA nimereste sub incidența punctelor 4-7 voi perfecta formularul W-8 al IRS – anexa nr. 8.

Locul și data completării \_\_\_\_\_

Semnătura (se va considera ca specimen) \_\_\_\_\_

Confirm corectitudinea datelor prezentate, precum și proveniența legală a mijloacelor bănești depuse inițial/ce vor derula prin cont. Îmi asum obligația să comunic în scris Băncii orice modificare referitoare la cele declarate mai sus.

Locul și data completării UTM 06.09.19

Semnătura (se va considera ca specimen) Stahov

BC "Moldova-Agroindbank" SA își rezervă dreptul de a refuza efectuarea tranzacțiilor ordonate de client/de a înceta relațiile cu clientul în cazul unor declarații false sau dacă are suspiciuni privind veridicitatea, suficiența și precizia datelor de identificare obținute - conform prevederilor art. 5 alin. (3) din Legea 308 din 22.12.2017 Cu privire la prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului.

**Se completează de către BANCĂ:**

Client \_\_\_\_\_ ☐ PEP Nivel de risc ☐ ÎNALT ☐ SCĂZUT

Relevant FATCA ☐ DA ☐ NU

Numele angajatului responsabil de deschiderea contului: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_ Data „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_

Numele contabilului-șef al subunității: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_ Data „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_

Documentul conține date cu caracter personal. Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de legislație. BC „Moldova-Agroindbank” S.A. - operator de date cu caracter personal nr. 0000144.

**CERERE DE EMITERE CARD**  
**BC "MOLDOVA- AGROINDBANK" S.A.**  
**PENTRU PERSOANE FIZICE**

**MAIB**

Moldova Agroindbank

Sucursala

*Chișinău - Centru*

Vă rugăm să perfectăți cu majuscule sau să bifați una dintre căsuțe, după caz:

Tipul cardului: American Express Green ☐ Mastercard Standard ☐ Visa Electron ☐ Mastercard Virtual ☐  
American Express Gold ☐ Mastercard Gold ☐ Visa Classic ☒ Visa Classic Sticker ☐  
Mastercard Platinum ☐ Visa Gold ☐ Visa Classic Avanti ☐  
Mastercard WorldElite ☐ Visa Platinum ☐ Clic card ☐

Condițiile emiterii: Card salarial ☒ Valuta cardului: MDL ☒ Emiterea cardului: Obişnuită: ☒ Proveniența mijloacelor bănești: Card de debit: ☒  
Card general ☐ USD ☐ Urgentă: ☐ Card de credit: ☐  
Card social ☐ EUR ☐

Numărul contului:

**1. DATE PERSONALE ALE DEȚINĂTORULUI**

Completați cu litere de tipar cu grafie latină (conform actului de identitate)  
Prenume: *YVAN* Nume: *YVANOV*  
Parola (numele mamei Dvs. înainte de căsătorie sau un alt cuvânt cheie): *YVANOV* Codul clientului\*\*\* în sistemul bancar:   
Ocupația Dvs. Manager ☐ Salariat ☐ Întreprinzător ☐ Student ☒ Pensionar ☐ Funcționar de stat ☐  
Data nașterii: *19 08 1995* Cod personal (din buletin, pașaport): *2 003005001254* Rezident Da ☒ Nu ☐  
Domiciliul Str. *Mihail Sadoveanu* Bl. *17* Ap.  Localitatea *Chișinău* Tara *Moldova*  
Regiunea Sector  Cod poștal  E-mail *lon@gmail.com*  
La această adresă veți primi noutățile și ofertele băncii Da ☒ Nu ☐  
Telefon Domiciliu *062-23-67-18* Mobil *069533201* Sunt de acord să primesc sms cu știri și oferte despre Produsele și serviciile BC "Moldova-Agroindbank" SA Da ☒ Nu ☐

Act de identitate Seria, numărul *A12056126* Tipul actului Buletin de identitate ☒ Pașaport ☐  
Data eliberării *21 08 2015* Eliberat de *g. 12*

\* Va fi imprimat pe suprafața cardului;  
\*\* Va fi utilizat pentru identificarea Dvs. ca Deținător al cardului; \*\*\* Va fi completat de către lucrătorul bancar;

**2. DATE PRIVIND LOCUL DE MUNCĂ**

Denumirea deplină a angajatorului *VTM* Funcția *Student*  
Telefon de serviciu  Str. *Ștefan cel Mare 168* Localitatea *Chișinău*

**3. MODALITATEA DE ELIBERARE A EXTRASULUI DE CONT**

La sucursala băncii ☐ E-mail ☐ E-mail  Limba raportului Română ☐ Engleză ☐ Rusă ☐

**4. DECLARAȚIE**

- Aprob emiterea unui card conform opțiunii mele din această cerere și vă autorizez să atașați cardul solicitat la contul de plăți sus-menționat.
- Declar pe propria răspundere, că datele prezentate în cerere sunt corecte și complete și că sunt de acord ca Banca să efectueze orice verificare, pe care o consideră necesară în legătură cu datele din acest formular.
- Sunt de acord ca Banca să refuze aprobarea prezentei cereri cu explicarea motivului refuzului.
- Am luat cunoștință și sunt de acord să respect necondiționat Regulile de utilizare a cardurilor de către persoane fizice și Tarifele cardurilor.

Vă rugăm să semnați Cererea de Emitere numai după citirea și acceptarea Regulilor de utilizare a cardurilor BC "Moldova-Agroindbank" S.A.

Semnătura Deținătorului: *Yvanov*

Data perfectării

Semnătura și data primirii cardului și PIN-lui de către Deținător:

Semnătura:

Data

Numele și semnătura lucrătorului bancar