

ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА на открытие счета и предоставление банковской карты

Подписывая настоящее Заявление, я							
Настоящим подтверждаю, что в целях получения банковских услуг, предоставляемых ООО "Промсельхозбанк", лицензия на осуществление банковских операций № 538 (далее - Банк), полностью принимаю Условия обслуживания держателей банковских карт ООО "Промсельхозбанк". С Тарифами Банка ознакомлен, согласен, присоединяюсь к ним и обязуюсь исполнять.							
Прошу Банк выпустить на мое имя карту:							
<input type="checkbox"/> MC Standart PayPass				<input type="checkbox"/> MC Platinum PayPass			
Валюта счета		<input type="checkbox"/> рубли РФ					
<input type="checkbox"/> ОСНОВНУЮ				<input type="checkbox"/> ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ			
Сведения о держателе основной банковской карты*							
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (при его наличии)							
ИЗМЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (УКАЖИТЕ ПРЕЖНИЕ ДАННЫЕ, В Т.Ч. ДАТУ, МЕСТО И ПРИЧИНУ ИЗМЕНЕНИЙ)							
ИНН (при наличии)							
Гражданство		Страна проживания		Дата рождения		Место рождения	
Основной документ, удостоверяющий личность держателя основной банковской карты							
Вид документа:							
СЕРИЯ				НОМЕР			
КЕМ ВЫДАН							
КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при наличии)				ДАТА ВЫДАЧИ			
Сведения о заявителе							
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (при его наличии)							
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ (как указано в загранпаспорте при его наличии)							
ИЗМЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (УКАЖИТЕ ПРЕЖНИЕ ДАННЫЕ, В Т.Ч. ДАТУ, МЕСТО И ПРИЧИНУ ИЗМЕНЕНИЙ)							
ИНН (при наличии)							
Гражданство		Страна проживания		Дата рождения		Место рождения	
Основной документ, удостоверяющий личность							
Вид документа:							
СЕРИЯ				НОМЕР			
КЕМ ВЫДАН							
КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при наличии)				ДАТА ВЫДАЧИ			
СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ПРАВА ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ЛИЦА (в случае)						Согласие законного представителя	
Для иностранных граждан							
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:							
Вид документа:							
СЕРИЯ				НОМЕР			
Дата начала срока действия				Дата окончания срока действия			
Миграционная карта №							
Дата начала срока действия				Дата окончания срока действия			
Сведения о бенефициарном владельце**							
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (при его наличии)							
Документ, удостоверяющий личность бенефициарного владельца							
СЕРИЯ				НОМЕР			
КЕМ ВЫДАН							
КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при наличии)				ДАТА ВЫДАЧИ			
Адрес регистрации бенефициарного владельца							
ИНДЕКС		ОБЛАСТЬ, ГОРОД					
УЛИЦА				ДОМ, КОРПУС, КВАРТИРА			
Сведения о принадлежности к иностранным публичным должностным лицам							
Являетесь ли Вы лицом (или его представителем), на которое возложены (или были ранее возложены) важные государственные функции в иностранном государстве, либо лицом обремененным общественным доверием?!							
<input type="checkbox"/> да, являюсь							
<input type="checkbox"/> нет, не являюсь							
Если Вы являетесь лицом, на которое возложены (или были ранее возложены) важные государственные функции в иностранном государстве, либо лицом, обремененным общественным доверием, укажите основные источники Вашего дохода:							
Если Вы являетесь родственником лица на которое возложены (или были ранее возложены) важные государственные функции в иностранном государстве, либо родственником лица обремененного общественным доверием, укажите его Ф.И.О.:							
Адрес регистрации (для иностранных граждан: адрес проживания в иностранном государстве)							
ИНДЕКС		ОБЛАСТЬ, ГОРОД					
УЛИЦА				ДОМ, КОРПУС, КВАРТИРА			
Адрес пребывания (фактического проживания)							
ИНДЕКС		ОБЛАСТЬ, ГОРОД					
УЛИЦА				ДОМ, КОРПУС, КВАРТИРА			

Почтовый адрес для направления корреспонденции					
ИНДЕКС		ОБЛАСТЬ, ГОРОД		ДОМ, КОРПУС, КВАРТИРА	
УЛИЦА					
Контактная информация					
телефон (домашний)				телефон (мобильный)	
e-mail:					
ДЛЯ ВАШЕЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ УКАЖИТЕ КОДОВОЕ СЛОВО (слово на русском языке, при желании, с дополнительным использованием цифр) при обращении в Банк по телефону					
Банк направляет уведомления о совершении операций с использованием банковской карты, как электронного средства платежа, с использованием одного из способов связи указанного в Заявлении-Анкете.					
Информация о работодателе					
НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТОДАТЕЛЯ					
СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ					
ДОЛЖНОСТЬ					
АДРЕС МЕСТА РАБОТЫ					
СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН					
1. Понимаю и соглашаюсь с тем, что: Договор считается заключенным с момента акцепта Банком настоящего Заявления-Анкеты; Банк вправе в одностороннем порядке изменять Условия обслуживания держателей банковских карт ООО "Промсельхозбанк", Тарифы Банка в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и заключаемыми договорами. Мне необходимо самостоятельно отслеживать изменения данных документов по информации, размещаемой Банком в соответствии с Условиями. Банк имеет право производить проверку предоставленной информации любым законным способом и в любое время. Банк имеет право запрашивать сведения, документы и информацию, касающуюся проводимых мной финансовых операций с использованием счетов и услуг, предоставляемых в рамках договоров. 2. Подтверждаю достоверность и полноту информации, указанной в настоящем Заявлении-анкете. Обязуюсь незамедлительно уведомлять Банк в случае изменения данных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по договорам между мной и Банком. 3. Подтверждаю, что на дату составления настоящего Заявления-анкеты, Условия обслуживания держателей банковских карт ООО "Промсельхозбанк", Тарифы Банка мне разъяснены, полностью понятны и мною принимаются. 4. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных", настоящим я выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) всеми возможными способами Банком моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении-анкете и приложенных документах. Мое согласие на обработку персональных данных является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мною в письменной форме и представленного по месту нахождения Банка. 5. Признаю, что принятие Банком настоящего Заявления-анкеты к рассмотрению, а также возможные расходы (оформление необходимых документов, оплата услуг третьих лиц) не влекут возникновения обязательств у Банка выпустить банковскую карту. 6. Предоставляю Банку право на составление Банком от моего имени расчетных документов для осуществления операций по Карточке. 7. Предоставляю Банку заранее данный акцепт на списание со Счета денежных средств в погашение моих денежных обязательств в соответствии с условиями Договора, а также по другим заключенным между мной и Банком договорам					
Заявитель					
ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОБСТВЕННОРУЧНО)				
ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ					
ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ***					
ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ				
М.П.					
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ					
ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО					
ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ			ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	
Номер договора				дата	
Открыты следующие счета	рубли		доллары		евро
Клиенту открыт текущий счет банковской карты и предоставлена банковская Карта					
Номер карты					
ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ			ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	
ДАТА	МП				
Информация о выдаче Карты					
Карта и ПИН-конверт получены					
ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОБСТВЕННОРУЧНО)				
ДАТА					

*- заполняется при выпуске дополнительной карты

**-. бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия клиента

***-заполняется при выпуске карты в рамках зарплатного проекта