

Приложение № 2

Заявление на присоединение к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам

Оператор - АО «Банк «Вологжанин»

Тип карты* ☐ Мир

Адрес: 160000, г. Вологда, ул. Козленская, 10

Тариф*: _____

Валюта счета*

☐ Рубли

Будет ли Счет карты использоваться для зачисления выплат, производимых за счет средств бюджетов бюджетной системы РФ?

ДА ☐ НЕТ ☐

Персональная информация (заполняется заглавными печатными буквами):

Фамилия*:		Вид документа (отметить)*:	☒ V	Серия, номер документа*:	
Имя*:		Паспорт:	☐	Кем и когда выдан документ*:	
Отчество*:		Военный билет:	☐	Резидент*:	☒ ДА ☐ НЕТ
Дата рождения: (день/месяц/год) *	Место рождения*:	Другое (указать):		Гражданство*:	
ИНН физического лица*:	Контактный телефон*:				

Имя и фамилия Держателя, фиксируемое на карте (Заполняется Банком автоматически или заполняется Клиентом в соответствии с данными заграничного паспорта):

Данные о служебном положении:

Занятость (отметьте)*:	☒ V	Название предприятия:	Юридический адрес предприятия (индекс, город, ул. и т.п.):
Полный рабочий день	☐		
Неполный рабочий день	☐	Должность:	Фамилия руководителя предприятия:
Безработный	☐		
Прочее	☐	Рабочий телефон:	Стаж работы на предприятии:
			Лет: _____ Месяцев: _____

Адрес, контактные данные Держателя карты:

Адрес РЕГИСТРАЦИИ по месту жительства*:				Конфиденциальная информация Степень достоверности конфиденциальной информации не важна. Сообщенные сведения будут использованы для идентификации Вас в случае обращения в Банк по телефону
Индекс:	Город:			
Улица:				
№ дома:	№ корпуса:	№ квартиры:	Телефон:	
Адрес ФАКТИЧЕСКОГО проживания (если он ОТЛИЧЕН от адреса регистрации):				Кодовое слово*:
Индекс:	Город:			
Улица:				Контактный телефон для связи*:
№ дома:	№ корпуса:	№ квартиры:	Телефон:	

Адрес электронной почты Держателя карты:

_____	Банковскую карту направить в (наименование подразделения Банка*):

Прошу подключить услугу «SMS-информирование» * Номер мобильного телефона*: +7 (____) _____
(в том числе подключить к технологии безопасных операций оплаты товаров (работ, услуг) в сети интернет 3-D Secure)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.06.2011 N 161-ФЗ «О национальной платежной системе» прошу информировать меня о совершении операций с использованием банковской карты (электронного средства платежа) путем направления уведомления следующим способом:

- ☒ Получение выписки по Счету при личном посещении Банка
☐ Направление уведомления в рамках услуги «SMS-информирование»
☐ Получение отчетов в Системе дистанционного банковского обслуживания физических лиц Quick-bank (при условии подключения к Системе)

Не возражаю против проверки сведений, изложенных в данном Заявлении. Клиент _____ " ____ " 20 ____ г.
(подпись) (Дата)

* поле обязательно для заполнения

Заявление

- Я _____ (далее – Клиент), в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, настоящим Заявлением присоединяюсь к действующему Договору банковского счета физического лица АО «Банк «Вологжанин» (далее – Договор) и прошу открыть на мое имя в АО «Банк «Вологжанин» (далее – Банк) счет на основании действующего законодательства Российской Федерации, Договора банковского счета физического лица Банка, Правил обслуживания и пользования банковскими картами (далее – Правила) и Тарифов на выпуск и обслуживание банковских карт Банка (далее – Тарифы).
 - В соответствии с условиями Договора прошу выслать мне банковскую карту и присоединить указанную карту к Счету банковской карты № _____, открытому мне Банком для учета операций с использованием персональных расчетных банковских карт АО «Банк «Вологжанин».
 - Настоящим подтверждаю свое согласие с условиями ведения открытого Счета банковской карты № _____, и Правилами для всех карт, выпущенных (в т.ч. ранее) к указанному Счету банковской карты.
 - С условиями Договора, Правилами и Тарифами АО «Банк «Вологжанин» ознакомлен(а) и обязуюсь их неукоснительно соблюдать.
 - В случае принятия Банком решения об отказе мне в выпуске персональной расчетной банковской карты прошу не открывать на мое имя Счет банковской карты.
 - Подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем Заявлении, являются верными и точными на дату заполнения. Обязуюсь незамедлительно уведомлять Банк об обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной обязательств перед Банком по Договору. Последствия предоставления ложной информации мне разъяснены. Согласен(-на) с тем, что Банк имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.
 - Не возражаю против передачи Банком информации третьим лицам для конфиденциального использования, связанного с маркетинговыми исследованиями, предоставлением Банком банковских продуктов/услуг, рекламно-информационными программами Банка.
 - Не возражаю против передачи в процессинговую компанию сведений, предоставление которых необходимо для выпуска и обслуживания банковской карты, в том числе моих персональных данных, сведений, составляющих мою банковскую тайну и др.
 - Согласен(-на) с тем, что Банк может использовать информацию, содержащуюся в настоящем Заявлении, для телефонных обращений, в т.ч. в автоматическом режиме, для отправки мне сообщений (в том числе SMS, писем на адрес электронной почты) или рекламно-информационных материалов Банка.
- **Настоящим доверяю _____, (указать наименование юридического лица) (далее – Предприятие) открыть в АО «Банк «Вологжанин» на мое имя Счет банковской карты, получить в Банке банковскую карту(ы) и ПИН-код(ы), выпущенные на мое имя, и передать в Банк невостребованную мною в течение трех месяцев банковскую карту(ы) и ПИН-код(ы). Настоящим поручаю АО «Банк «Вологжанин» предоставить Предприятию информацию о наличии Счета банковской карты и его реквизитах, в т.ч. в электронном виде.
- **заполняется только в случае выпуска банковской карты в рамках «зарплатного» проекта.

Клиент: _____ « ____ » 20 ____ г.
(ФИО) (Подпись) (Дата)

Наименование подразделения Банка (дополнительного офиса, отделения):		Код карточного продукта:		
Заявление Клиента:		принял, данные документа, удостоверяющего личность, сверил.		
Сотрудник подразделения Банка (дополнительного офиса, отделения):				
	(должность)	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)

Уровень риска:	низкий	Обоснование уровня риска:	По критериям определения риска клиент не относится к высокому уровню риска легализации доходов, полученных преступным путем, и финансирования терроризма	
Сотрудник Банка:				
	(должность)	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)
Уровень риска:	высокий	Обоснование уровня риска:		
Сотрудник Банка:				
	(должность)	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)

Результат проверки информации:				
	(должность)	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)

Решение Банка	Выпустить банковскую карту:		Валюта:	
		(тип банковской карты)		(код валюты)
	Отказать в выпуске банковской карты			
	Иные условия:			
	Банковскую карту направить в подразделение Банка (дополнительный офис, отделение):			
	(должность)	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)

Отметки о прохождении документа:					
Номер Счета		Заявление принял:			
Номер карты			(должность, ФИО)	(Подпись)	(Дата)
Срок действия карты		Данные ввел:			
			(должность, ФИО)	(Подпись)	(Дата)

Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
паспорт _____,
(номер, серия паспорта)
выдан _____,
(когда, кем выдан паспорт)
проживающий по адресу _____,
ИНН _____ СНИЛС _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим я свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» (в том числе, его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д.10, в целях присоединения к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам, получения заключений и консультаций в любой форме, касающихся обращения персональной расчетной банковской карты, на осуществление со всеми персональными данными, указанными мною в Заявлении на присоединение к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам, в предоставленных Банку мной документах и в их копиях, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации).

Банк может осуществлять передачу моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и полученных в течение срока действия Договора, по своему усмотрению в компании, осуществляющие рассылку (в том числе почтовую, электронную и SMS-оповещений), в иные организации и иным лицам по заявке Банка на основании заключенных с ними договоров.

Право выбора указанных компаний/лиц предоставляется мной Банку и дополнительного согласования со мной не требуется. Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока подготовки к заключению Договора, всего срока действия

Договора, а также после прекращения отношений сторон по Договору – в течение 5 лет и может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Я признаю, что отзыв данного согласия не является основанием для прекращения Банком обработки моих персональных данных, если Банк осуществляют данное право в соответствии с действующим законодательством и во исполнение Договора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись Клиента: _____
(ФИО полностью, заполняется клиентом) (подпись Клиента)

« ____ » _____ 20__ г

Согласие на обработку персональных данных в целях продвижения услуг Банка

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
паспорт _____,
(номер, серия паспорта)
выдан _____,
(когда, кем выдан паспорт)
проживающий по адресу _____,

ИНН _____ СНИЛС _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я _____
(согласен/не согласен)

на обработку (хранение, уточнение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием, так и без использования средств автоматизации) АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» (в том числе, его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), расположенному по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д. 10) моих персональных данных, полученных Банком на законных основаниях и используемых Банком для исполнения договорных отношений, **в целях** продвижения услуг Банка, в том числе информирование о новых продуктах и услугах банка, акциях, рекламных кампаниях, путем осуществления со мной прямых контактов с помощью средств связи, в том числе на передачу указанных персональных данных третьим лицам, привлекаемым Банком в целях продвижения услуг, в порядке, на условиях и в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует с момента подписания Заявления в течение всего срока действия договорных отношений с Банком, а также в течение 5 лет после прекращения, либо расторжения, либо исполнения обязательств по договорным отношениям.

Я уведомлен, что отказ от дачи согласия на получение рекламы не является основанием для отказа в присоединении к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам,

Я осведомлен о возможности отзыва своего согласия: посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Банка по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Банка; по телефону Единой Справочной службы Банка; с использованием обратной связи на официальном сайте Банка www.bankvl.ru.

При этом для данных информационных рассылок я разрешаю Банку использовать любую контактную информацию, указанную мной в Заявлении на присоединение к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись Клиента: _____ (ФИО полностью, заполняется клиентом) _____ (подпись Клиента)

«_____» _____ 20__ г