



Приложение 3 «Заявление на выпуск кредитной банковской карты»

Заявление на выпуск кредитной банковской карты

Оператор - АО «Банк «Вологжанин»

Тип карты* МИР

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

Тариф*: _____

Персональная информация (заполняется заглавными печатными буквами):

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

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)*:	<input checked="" type="checkbox"/> V	Название предприятия:	Юридический адрес предприятия (индекс, город, ул. и т.п.):
	<input type="checkbox"/>	Полный рабочий день	
	<input type="checkbox"/>	Неполный рабочий день	Фамилия руководителя предприятия:
	<input type="checkbox"/>	Безработный	Рабочий телефон:
<input type="checkbox"/>	Прочее	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:		Телефон:	

Адрес электронной почты Держателя карты:

Банковскую карту направить в (наименование подразделения Банка*):

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), прошу выпустить мне кредитную банковскую карту (далее – кредитная карта) АО «Банк «Вологжанин» (далее – Банк), открыть карточный лимит в размере, не превышающим _____ (желаемый размер кредитного лимита).
- Согласен(-на) с установлением Банком любого размера кредитного лимита, не превышающего желаемый размер кредитного лимита.
- Прошу считать меня стороной по Договору о получении и использовании кредитной банковской карты, эмитируемой АО «Банк «Вологжанин», (далее – Договор), с даты принятия Банком решения о выпуске кредитной карты и установлении кредитного лимита.
- Согласен(-на), что Условия (Общие и Индивидуальные) выпуска и обслуживания кредитной карты Банка (Договор присоединения/Условия) в совокупности с Заявлением на выпуск кредитной банковской карты Банка (Заявление), Правилами обслуживания и пользования банковскими картами Банка (Правила) и Тарифами на выпуск и обслуживание банковских карт Банка (Тарифы) являются договором, содержащим элементы договора банковского счета и кредитного договора.
- С условиями Договора, Правилами и Тарифами Банка ознакомлен(а) и обязуюсь их неукоснительно соблюдать.
- Согласен с тем, что подписание мною настоящего Заявления и принятие Банком подписанного мною Заявления на рассмотрение, не влечет за собой безусловное обязательство Банка установить кредитный лимит, выпустить мне кредитную карту и выдать кредит. Банк вправе отказать мне в установлении кредитного лимита, выпуске кредитной карты и выдаче кредита без объяснения причин отказа.
- В случае принятия Банком решения об отказе мне в установлении кредитного лимита, в выпуске кредитной карты и предоставлении кредита прошу не открывать на мое имя соответствующего счета.
- 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 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) / Не 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.
- На предоставление информации, определенной в Федеральном законе N 218-ФЗ «О кредитных историях», в бюро кредитных историй Согласен Не согласен

Клиент: _____ (ФИО) _____ (Подпись) «____» _____ 20__ г. (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			
	Размер кредитного лимита:			
	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 (при наличии) полностью)
паспорт _____,
(номер, серия паспорта)
выдан _____,
(когда, кем выдан паспорт, код подразделения)
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** получения консультаций, заключения договора банковского счета, открываемого в рамках Заявления на присоединения к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам, другим операциям физических лиц в любой форме, касающихся обращения персональной расчетной банковской карты, на осуществление со всеми персональными данными, указанными мною в Заявлении на выпуск кредитной банковской карты к Договору банковского счета физического лица для операций по банковским картам, в предоставленных Банку мной документах и в их копиях (в том числе, но не ограничиваясь: фамилия, имя отчество, дата рождения (число, месяц, год), место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС, номера телефонов, адреса электронной почты, место работы/учебы, должность, образование, семейное, социальное, имущественное положение, иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить о себе), следующих действий: сбор, получение, запись, систематизацию, накопление, обобщение, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации).

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 (при наличии) полностью)
паспорт _____,
(номер, серия паспорта)
выдан _____,
(когда, кем выдан паспорт, код подразделения)
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 (сбор, получение, запись, систематизацию, накопление, обобщение, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей (далее – обработка, при условии соблюдения конфиденциальности этой информации) 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 том числе, но не ограничиваясь: фамилия, имя, отчество, дата рождения (число, месяц, год), место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС, номера телефонов, адреса электронной почты, место работы/учебы, должность, образование, семейное, социальное, имущественное положение, иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить о себе), 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 (почтовая (курьерская служба «Черепаша» (ООО «СМИТ»), ООО КС «Информ-Курьер», ОАО «Почта России», ФГУП «Главный центр специальной связи»; электронная рассылка, SMS-оповещения (ООО «СМС Трафик») 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.

Настоящим также выражаю согласие на получение АО «БАНК «ВОЛОГЖАНИН» по сетям электросвязи, в том числе посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, рекламных и информационных сообщений/уведомлений, в том числе информирование о новых продуктах и услугах банка, акциях, рекламных кампаниях.

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

« _____ » _____ 20__ г