Приложение №3
к Общим условиям о предоставлении в пользование «зарплатной карты» и осуществлении расчетов с ее использованием

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА И ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ПОЛЬЗОВАНИЕ «ЗАРПЛАТНОЙ КАРТЫ» КБ «НМБ» ООО В ВАЛЮТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Заполняется печатными буквами

Я, _____ (Фамилия)

_____ (Имя) _____ (Отчество),

прошу предоставить мне в пользование международную банковскую карту и открыть необходимые счета в КБ «НМБ» ООО на следующих условиях:

☐ Отметка о необходимости срочной активации начала расчетов по счету с использованием карты в соответствии с тарифами Банка

Тип карты:

☐ MC Standard ☐ MC Gold ☐ MC Unembossed

☐ Visa Classic ☐ Visa Gold ☐ Visa Platinum

☐ Основная

Валюта счета: ☐ Рубли РФ

Имя и фамилия латинскими буквами *(не более 21 буквы, в соответствии с написанием в заграничном паспорте при его наличии)*:

Кодовое слово (*не менее 6 букв; рекомендуется указывать девичью фамилию матери*):

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Персональные данные:

Дата рождения	/	/	Место рождения

Пол	Изменялись ли Ф.И.О.	Гражданство
☐ М	☐ Нет	☐ Российская Федерация
☐ Ж	☐ Да (укажите ниже):	☐ Иное (укажите ниже):*

*Если Вы отметили графу «Иное», то обязательно должны заполнить раздел заявления «Дополнительная информация»

Документ, удостоверяющий личность	☐ Паспорт гражданина РФ ☐ Иной (укажите)
	Номер
	Кем и когда выдан

Заграничный паспорт	Серия Номер
	Кем и когда выдан
	Срок действия / /

ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика) *при его наличии*	
Страховое свидетельство государственного пенсионного фонда *(при его наличии)*	– – –

Адреса:

Адрес регистрации по месту жительства	*Индекс* / *Край/область/город* / *Улица* / *Дом* / *Корп./стр.* / *Квартира*

Адрес фактического проживания (пребывания)	☐ Совпадает с адресом регистрации по месту жительства ☐ Иной (укажите): / *Индекс* / *Край/область/город* / *Улица* / *Дом* / *Корп./строен.* / *Квартира*

Сведения о месте работы:

Полное наименование организации	Стаж работы в организации *(полных лет)*:
Должность	

Юридический адрес местонахождения организации	*Индекс* / *Край/область/город* / *Улица* / *Дом* / *Корп./стр.* / *Офис*

Фактический адрес местонахождения организации	☐ Совпадает с юридическим адресом организации ☐ Иной (укажите): / *Индекс* / *Край/область/город* / *Улица* / *Дом* / *Корп./строен.* / *Квартира*

Контактная информация:

Домашний телефон		Мобильный телефон	
Служебный телефон		E-mail	
Факс			

Дополнительная информация (заполняется лицом, не являющимся гражданином Российской Федерации):

Миграционная карта	Серия / Номер Срок пребывания в РФ с / / по / /

Документ, подтверждающий право на пребывание в Российской Федерации	☐ Вид на жительство ☐ Разрешение на временное пребывание ☐ Виза ☐ Иной (укажите): Серия / Номер Кем выдан Когда выдан / / Срок действия с / / по / /

Сведения о выгодоприобретателе (лице, к выгоде которого действует клиент при проведении банковских операций и иных сделок) и сведений об основаниях (реквизиты договора или иное), свидетельствующих о том, что клиент действует к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок	(Заполняется при наличии выгодоприобретателя)

Являетесь ли вы: -иностранным публичным должностным лицом, -родственником иностранного публичного должностного лица? Действуете ли вы от имени иностранного публичного должностного лица? В случае положительного ответа, укажите источник происхождения денежных средств.	Да / Нет

Являетесь ли вы: -должностным лицом публичных международных организаций, -лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов?	Да / Нет

Настоящим подтверждаю, что:

- сведения, указанные мною в Заявлении, достоверны и я согласен (а) с их проверкой Банком или его уполномоченным представителем;
- в случае принятия Банком отрицательного решения о предоставлении на моё имя карты я согласен (а) с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать настоящее Заявление;
- согласен (а) нести ответственность перед Банком за все операции, совершенные с использованием банковской карты, оформленной как на моё имя, так и на имя лица, которому Банком на основании моего Заявления и доверенности может быть оформлена дополнительная карта и предоставлен доступ с моему счету;
- предоставляю Банку право закрыть все счета, открытые Банком на моё имя для обеспечения расчетов с использованием банковской Карты, в случае неполучения мною банковской Карты в течение 3 (Трех) месяцев с даты приема Банком настоящего Заявления, а также в случае нулевых остатков на счетах. Согласен (а) с тем, что комиссия, списанная Банком с моего Счета за обслуживание карты, возврату не подлежит.

С Общими условиями о предоставлении в пользование «зарплатной карты» и осуществлении расчетов с её использованием, «Правилами пользования «зарплатной картой» КБ «НМБ» ООО» и «Тарифами для сотрудников организаций по предоставлению в пользование и обслуживанию «зарплатных карт» КБ «НМБ» ООО» ознакомлен (а), согласен (а) и обязуюсь неукоснительно их выполнять.

Я принимаю условия Соглашения, заключенного между мной и Банком, которые определяются настоящим Заявлением, Общими условиями о предоставлении пользование «зарплатной карты» и осуществлении расчетов с её использованием, размещенными на сайте Банка.

Настоящим даю свое согласие Банку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных (под обработкой персональных данных в указанном законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение), а именно сведений, отраженных в настоящем Заявлении, любым незапрещенным законодательством способом по усмотрению Банка в целях принятия им решения о предоставлении в пользование международной банковской карты и осуществлении расчетов с её использованием на срок, необходимый для принятия такого решения, а в случае принятия положительного решения – до полного исполнения мною обязательств по соответствующему Соглашению. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на три года при отсутствии сведений об его отзыве.

Обязуюсь своевременно сообщать обо всех изменениях указанных в Заявлении сведений. Обязуюсь представлять в Банк сведения о выгодоприобритателях.

Получение моей карты доверяю Сотруднику Организации, уполномоченному доверенностью Организации.

«____» _____ 201___ г.

Указанное выше подтверждаю своей собственноручной подписью и прошу принимать от меня документы с этой же подписью

Образец подписи Клиента - Держателя банковской карты

ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ:

Просим предоставить Карту указанному выше Сотруднику Организации. Достоверность сведений, указанных в Заявлении, удостоверяем.

_____/_____/ «_____»_____ 201___г.

(подпись руководителя) (Ф.И.О.)

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Заявление от клиента принято. Идентификация клиента проведена: **_____/_____/** **(подпись работника Банка) (Ф.И.О.)** **«_____» _____ 201___г.**	**Данные Заявления клиента внесены в АБС Банка:** **_____/_____/** **(подпись работника Банка) (Ф.И.О.)** **«_____» _____ 201___г.**

ОТМЕТКА СЛУЖБЫ БЕЗОПАСНОСТИ:

Проверка персональных данных заявителя осуществлена. Сведения компрометирующего характера не выявлены:

_____ /_____/ «_____» _____ 201___г.
(подпись работника СБ) (Ф.И.О.)

ОФОРМЛЕНИЕ КАРТЫ И ОТКРЫТИЕ СЧЕТА РАЗРЕШАЮ:

Начальник Управления банковских карт
(по Доверенности № 43/2012 от 03.12.2012 г.) _____/А.И. Морозов/

«_____» _____ 201____г.

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ:

НОМЕР КАРТЫ																**СРОК ДЕЙСТВИЯ**			**/**	**2**	**0**	**1**	

НОМЕР СЧЕТА	**4**	**0**	**8**																		

Карту и ПИН выдал: _____ /_____/ «_____» _____201___г.
(подпись работника Банка) (Ф.И.О.)

Карту и ПИН получил:_____ /_____/ «_____» _____201___г.
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)