Приложение №4
к Общим условиям о предоставлении в пользование «зарплатной карты» и осуществлении расчетов с ее использованием

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ПОЛЬЗОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ «ЗАРПЛАТНОЙ КАРТЫ» КБ «НМБ» ООО В ВАЛЮТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Заполняется печатными буквами

Я, _____ (Фамилия)

_____ (Имя) _____ (Отчество),

являясь держателем карты № _____ (*укажите номер основной карты*), прошу предоставить в пользование

дополнительную карту для проведения операций по моему счету № **4 0 8** _____

на имя: Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

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

X Дополнительная

со сроком действия:

X Соответствует сроку действия основной карты

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 ДЕРЖАТЕЛЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

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 __ __ / __ __ / __ __ __ __

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	

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

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 / /

Настоящим подтверждаю, что:

- Держатель дополнительной карты вправе совершать операции по оплате товаров (услуг) и получению наличных денежных средств, а также иные операции, предусмотренные для карты данного типа, от моего имени - Держателя основной карты;
- в случае принятия Банком отрицательного решения о предоставлении дополнительной 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 дополнительной карты, оформленной на имя лица, которому Банком на основании моего Заявления и Доверенности предоставляется доступ с моему счету;
- комиссии за обслуживание дополнительной карты списываются Банком со счета Держателя основной Карты.

Является ли ваш представитель - Держатель дополнительной карты: -иностранным публичным должностным лицом, -родственником иностранного публичного должностного лица? Действует ли он от имени иностранного публичного должностного лица?	Да / Нет
Является ли ваш представитель – Держатель дополнительной карты: -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

_____/_____/ «_____» _____20_____г.

(подпись Держателя основной карты) (Ф.И.О.)

Сведения, указанные в Заявлении, достоверны и я согласен (а) с их проверкой Банком или его уполномоченным представителем.
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 в 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.

«____» _____ 20____ г.

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

Образец подписи Клиента - Держателя дополнительной банковской карты

ОТМЕТКИ БАНКА:

Заявление от клиента принято. Идентификация клиента и держателя дополнительной карты проведена: **_____/_____/** **(подпись работника Банка) (Ф.И.О.)** **«_____» _____ 20____г.**	**Данные Заявления клиента о Держателе дополнительной карты внесены в АБС Банка:** **_____/_____/** **(подпись работника Банка) (Ф.И.О.)** **«_____» _____ 20____г.**

ОТМЕТКА СЛУЖБЫ БЕЗОПАСНОСТИ:

Проверка персональных данных Держателя дополнительной карты осуществлена. Сведения компрометирующего характера не выявлены:

_____/_____/ «_____» _____ 20____г.
(подпись работника СБ) (Ф.И.О.)

ОФОРМЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ РАЗРЕШАЮ: _____

_____ /_____/

«_____» _____ 20____г.

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ:

НОМЕР ДОП. КАРТЫ																**СРОК ДЕЙСТВИЯ**			**/**	**2**	**0**		

НОМЕР СЧЕТА	**4**	**0**	**8**							**0**	**0**	**5**	**0**								

Карту и ПИН выдал: _____ /_____/ «_____» _____20____г.
(подпись работника Банка) (Ф.И.О.)

Карту и ПИН получил: _____ /_____/ «_____» _____20____г.
(подпись заявителя) / (Ф.И.О.)
(подпись держателя доп. карты)