

**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:

Visa Classic
Unembossed

Visa Gold

Visa Classic

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	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ	<input type="checkbox"/> Иной (укажите) _____
	Номер _____	
	Кем и когда выдан _____	

Адрес регистрации по месту жительства	_____	_____
	<i>Индекс</i>	<i>Край/область/город</i>
	_____	_____
	<i>Улица</i>	<i>Дом</i> <i>Корп./стр.</i> <i>Квартира</i>

Адрес фактического проживания (пребывания)	<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации по месту жительства	<input type="checkbox"/> Иной (укажите):

	<i>Индекс</i>	<i>Край/область/город</i>
	_____	_____
<i>Улица</i>	<i>Дом</i> <i>Корп./строен.</i> <i>Квартира</i>	

Сведения о месте работы:

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

Должность																		
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика) при его наличии																		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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, 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 к 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 (Трёх) 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 выгодоприобретателях.
 Получение моей карты доверяю Сотруднику Организации, уполномоченному доверенностью Организации.

«___» _____ 20__ 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.

_____/_____/«___»_____20__г.

(подпись руководителя) (Ф.И.О.)

М.П.

