



ЗАЯВЛЕНИЕ

на подключение Дополнительной банковской карты к счету для расчетов с использованием банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК»

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> лично в офис ООО КБ «АРЕСБАНК»: <input type="checkbox"/> г. Москва <input type="checkbox"/> г. Тула
	<input type="checkbox"/> дистанционно, через Систему Интернет-Банк Faktura.ru

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Фамилия, Имя, Отчество			
Документ, удостоверяющий личность <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ	<input type="checkbox"/> Иной (указать):	
	серия		номер
	кем выдан		
	дата выдачи		код подразделения
Дата рождения		Контактный телефон	

ПРОШУ ПОДКЛЮЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ БАНКОВСКУЮ КАРТУ ООО КБ «АРЕСБАНК»

Номер Договора Счета БК		Дата заключения Договора	
Номер счета			
Тип карты	<input type="checkbox"/> на мое имя	<input type="checkbox"/> на имя указанного ниже лица*	
Категория карты	<input type="checkbox"/> Мир Классическая	<input type="checkbox"/> MasterCard Standard	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold
Имя и фамилия (латинскими буквами)			
Кодовое слово (для идентификации личности держателя при обращении в Банк по телефону)			

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ*

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения		Место рождения	
Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация	<input type="checkbox"/> Иное (указать):	
Документ, удостоверяющий личность <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ	<input type="checkbox"/> Иной (указать):	
	серия		номер
	кем выдан		
	дата выдачи		код подразделения
Данные миграционной карты**			
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ**			
ИНН		Пол	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
Адрес места жительства (регистрации)			
Адрес места фактического проживания	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации	<input type="checkbox"/> Иной (указать):	
Кодовое слово (не менее 5 символов)		Контактный телефон	

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК при посещении Банка <input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК по системе «Интернет-Банк» <input type="checkbox"/> СМС-информирование (взимается комиссия согласно Тарифам)	Я согласен с тем, что Банк вправе направлять уведомления о совершении операций с использованием БК по одному из указанных каналов связи, выбранному мною, что признается надлежащим исполнением Банком своих обязательств по информированию Клиента в рамках Федерального закона от 27.06.2011 N 161-ФЗ "О национальной платежной системе" и в соответствии с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» для физических лиц.
--	--

* Заполняется в случае оформления Дополнительной БК на имя Представителя

** Заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства

ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> СМС - информирование	<input type="checkbox"/> 3D – SECURE	<input type="checkbox"/> Не подключать
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Один номер Мобильного телефона (указывается один номер телефона): для российских операторов связи: +7- _ _ - _ _ - _ _ - _ _ для иностранных операторов связи: + _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _		
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Два номера Мобильного телефона (указывается два номер телефона): для российских операторов связи: +7- _ _ - _ _ - _ _ - _ _ ; +7- _ _ - _ _ - _ _ - _ _ для иностранных операторов связи: + _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ ; + _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _		
<input checked="" type="checkbox"/> Заявляю о заранее данном акцепте на списание со Счета БК платы за подключение услуги в соответствии с действующими Тарифами. <input checked="" type="checkbox"/> Заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.		

ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Карту прошу доставить в офис:	<input type="checkbox"/> г. Москва	<input type="checkbox"/> г. Тула
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- Сведения, указанные в Заявлении, достоверны, против их проверки не возражаю;
- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- Согласен (-а) оплатить комиссию Банка, согласно Тарифам.

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ✓ _____
--

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____

ФИО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ _____
 действующего на основании доверенности № _____ от _____ срок действия до: _____

-----ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЕРЖАТЕЛЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ***-----

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- Мои сведения, указанные в настоящем заявлении, достоверны, против их проверки не возражаю;
- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- Не буду использовать Дополнительную БК для осуществления какой-либо предпринимательской деятельности.
- Ознакомлен с рисками, возникающими по операциям с использованием БК.

НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЮ:

- Что не нахожусь в стадии подачи и не планирую инициировать подачу заявления о признании себя банкротом, кроме того подтверждаю отсутствие оснований для подачи таких заявлений в отношении меня третьими лицами.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ:

В соответствии с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» выражаю свое согласие оператору персональных данных: ООО КБ «АРЕСБАНК», расположенному по адресу: Российская Федерация 123112, г. Москва, ул. Тестовская, д. 10 на обработку (включая передачу третьим лицам, согласно перечня, размещенного в сети интернет на официальном сайте ООО КБ «АРЕСБАНК») моих персональных данных. Подтверждаю, что я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ ✓ _____
--

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

Заявление принято. Данные Клиента и Держателя проверены. ШТАМП-даты (при наличии) _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка	Результаты проверки предоставленных данных Держателя: <input type="checkbox"/> - Выполнена проверка данных на сайте ГУВМ МВД России _____ г. <input type="checkbox"/> - Выполнена проверка сведений о банкротстве _____ г. Ограничения на выпуск Дополнительной БК: <input type="checkbox"/> - отсутствуют <input type="checkbox"/> - имеются: _____
---	--

ВЫПУЩЕНА ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ БК №	
ДАТА ВЫПУСКА БК	
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УСЛУГА ПОДКЛЮЧЕНА	

*** Заполняется в случае оформления Дополнительной БК на имя Представителя