



Заявление на выпуск дополнительной карты

Дата «__» _____ 20__ г.

| | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------|-----------|--------------------|--|--|--|
| Фамилия: | | | | | | | |
| Имя: | | | | | | | |
| Отчество (при наличии): | | | | | | | |
| Фамилия и Имя латинским шрифтом (для нерезидентов): | | | | | | | |
| Дата рождения: | | Гражданство: | | | | | |
| Место рождения: | | | | | | | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): | | | | | | | |
| СНИЛС: | | | | | | | |
| Документ удостоверяющий личность: | | | | | | | |
| Серия: | | Номер: | | Дата выдачи: | | | |
| Кем выдан: | , код подразделения: | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | Индекс: | | Область, район: | | | |
| Город/Нас. пункт (указать тип): | | | Улица: | | | | |
| Дом: | Корпус: | Строение: | Квартира: | Телефон (с кодом): | | | |
| Адрес фактического проживания: | | Индекс: | | Область, район: | | | |
| Город/Нас. пункт (указать тип): | | | Улица: | | | | |
| Дом: | Корпус: | Строение: | Квартира: | Телефон (с кодом): | | | |
| Почтовый адрес: | | Индекс: | | Область, район: | | | |
| Город/Нас. пункт (указать тип): | | | Улица: | | | | |
| Дом: | Корпус: | Строение: | Квартира: | Телефон (с кодом): | | | |
| Мобильный телефон: | | | E-mail: | | | | |
| Дополнительные сведения (заполняются иностранными гражданами, лицами без гражданства, беженцами) | | | | | | | |
| Данные миграционной карты | | | | | | | |
| Данные документа, подтверждающего право на пребывания в Российской Федерации | | | | | | | |
| Договор комплексного банковского обслуживания физического лица в АО АКБ «Алеф-Банк» держателя Банковской карты №__ от «__» _____ 20__ г. | | | | | | | |
| Заявление на выпуск Дополнительной карты | | | | | | | |
| Я, _____, держатель Банковской карты № _____, Счет карты № _____ (далее – Клиент) прошу выпустить и предоставить в пользование указанному выше лицу (далее – Представитель) Дополнительную карту. | | | | | | | |
| Параметры Дополнительной карты | | | | | | | |
| Валюта счета | | | | | | | |
| Тип Дополнительной карты | | | | | | | |
| Тарифный план | | | | | | | |
| Срочность выпуска (оплачивается в соответствии с Тарифами Банка) | | | | | | | |
| Офис Банка для получения Дополнительной карты при выпуске | | | | | | | |
| Кодовое слово | | | | | | | |
| Кодовое слово, используемое при телефонном | | | | | | | |

| | |
|---|-------------------|
| обращения в службу клиентской поддержки Банка (заполняется буквами латинского и/или русского алфавита и/или арабскими цифрами) | |
| Внимание! Запишите/запомните Ваше Кодовое слово, которое будет использоваться в дальнейшем при обслуживании в АО АКБ «Алеф-Банк». | |
| Подключение услуги «SMS-информирование» | |
| <p>Прошу подключить услугу «SMS-информирование» для получения информации об операциях по Дополнительной карте, которая будет выпущена на основании настоящего Заявления, посредством SMS-сообщений. Прошу информировать меня о совершенных с использованием Дополнительной карты (ее реквизитов) операциях, путем направления мне уведомлений в виде SMS-сообщений</p> <p>Я подтверждаю, что до меня доведена информация о том, что Банк не несет ответственность за доставку и скорость передачи отправленных SMS-сообщений, соблюдение тайны SMS-сообщений, за неполучение SMS-сообщений, а также за возможные убытки и иные неблагоприятные последствия, вызванные неполучением мною SMS-сообщений, и я с ней согласен.</p> <p>Я подтверждаю, что до меня доведена информация о рисках, связанных с отказом от услуги «SMS-информирование».</p> | |
| Номер мобильного телефона для получения уведомлений о совершенных операциях в виде SMS-сообщений: | |
| Заверения Представителя: | |
| <p>Я подтверждаю, что ознакомлен, понимаю и согласен с действующими на момент подачи настоящего Заявления Договором КБО и Тарифами Банка, обязуюсь их неукоснительно исполнять. Достоверность вышеуказанной информации подтверждаю и согласен с тем, что Банк и/или его представители имеют право проверить данную информацию. Я полностью согласен с тем, что Банк может отказать мне в предоставлении в пользование Дополнительной карты без объяснения причин в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.</p> <p>В соответствии Федеральным законом 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю свое согласие АО АКБ «Алеф-Банк» (адрес: 117218, г. Москва, ул. Кржижановского, д. 21/33, корп. 1) на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих персональных данных в целях рассмотрения возможности выпуска мне Дополнительной карты. Передача персональных данных третьим лицам производится исключительно в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.</p> <p>Указанное согласие дано в отношении информации, относящейся к моим персональным данным, включая информацию о фамилии, имени, отчестве, данных документа, удостоверяющего личность, гражданстве, дате и месте рождения, адресе, идентификационном номере налогоплательщика, СНИЛС, иных моих персональных данных. Согласие дано на обработку указанных выше персональных данных любым способом, как с использованием средств автоматизации (включая программное обеспечение), так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители).</p> <p>Согласие действует с даты подписания настоящего Заявления в течение всего срока действия Дополнительной карты, а также в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Дополнительной карты.</p> <p>Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент посредством направления Банку письменного уведомления. Датой отзыва является дата получения Банком уведомления. В случае отзыва согласия Банк вправе обрабатывать персональные данные в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Согласие на обработку персональных данных является сознательным, конкретным и информированным.</p> <p>Я обязуюсь все расходы, которые могут возникнуть у АО АКБ «Алеф-Банк» вследствие неправомерных действий с выпущенной Дополнительной картой, возмещать в безусловном порядке.</p> <p>Информация в Заявлении является полной и достоверной. В случае наличия изменений в данном заявлении, обязуюсь в течение 5 (Пяти) рабочих дней информировать Банк обо всех изменениях с предоставлением документов и сведений в случае изменения идентификационной информации, в том числе по представителям, выгодоприобретателям и бенефициарным владельцам (в случае их наличия).</p> <p>Прошу использовать номера телефонов, указанные в настоящем Заявлении, для направления в мой адрес уведомлений, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июня 2011 г. № 161-ФЗ «О национальной платежной системе». Настоящим подтверждаю, что ознакомлен и осознаю ответственность и риски, связанные с указанием неактуальных/некорректных номеров телефона.</p> <p>Мне известно, что в настоящем Заявлении применяются термины и определения, установленные Договором КБО.</p> | |
| Представитель (держатель дополнительной Банковской карты): | / (подпись) |
| | (Ф.И.О полностью) |

Подпись Клиента (держателя основной Банковской карты):

(Подпись)

(ФИО Клиента полностью)

АО АКБ «Алеф-Банк» в лице _____, действующего на основании _____.

_____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.

М.п.

| ОТМЕТКИ БАНКА | | |
|---|---------------------|------------------------|
| Заявление принято, идентификация Клиента и Представителя проведена, подлинность подписи Клиента (_____) и Представителя (_____), сделанную в моем присутствии, удостоверяю. Информация введена в автоматизированные банковские системы. | | |
| Место приема заявления: | | Дата приема заявления: |
| _____ | _____ | _____ |
| (Должность сотрудника) | (Ф.И.О. сотрудника) | (Подпись) |

| СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ | | | |
|---|---------------------|---|--|
| Дата передачи Пин-конверта: | | | |
| Дополнительную карту и Пин-конверт выдал (подпись): | | Дополнительную карту и Пин-конверт получил (подпись): | |
| Номер Дополнительной карты | | Срок действия | |
| Держателю Дополнительной карты подключена услуга «SMS-информирование» | | | |
| «__» _____ 20__ г. | _____ | _____ | |
| (Дата) | (Ф.И.О. сотрудника) | (Подпись) | |