

ПАРАМЕТРЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

НОМЕР КАРТОЧНОГО СЧЕТА: _____

 Дополнительная карта: MasterCard Standard Visa Classic MasterCard Gold Visa Gold

**1 ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ
ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

ФИО: _____

Прежние ФИО (если менялись): _____

Дата рождения: _____

 Пол: Мужской Женский

Гражданство: _____

Место рождения: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

 Паспорт РФ Иное (указать): _____

Серия, номер: _____

Дата выдачи: _____

Наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется): _____

**2 АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)
ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

Индекс: _____

Страна, область (республика, край), р-н, город, насел. пункт, улица, дом (владение), корпус (строение), квартира (комната): _____

**3 АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ
ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

Индекс: _____

Страна, область (республика, край), р-н, город, насел. пункт, улица, дом (владение), корпус (строение), квартира (комната): _____

**4 КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

Домашний телефон: _____

Мобильный телефон (для направления счетов на оплату и подключения к системе SMS-сервис): _____

Рабочий телефон: _____

E-mail: _____

Иной способ связи: _____

**5 ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНОСТРАННЫМИ ГРАЖДАНАМИ /
ЛИЦАМИ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА (если применимо)**

Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в Российской Федерации:

Наименование: _____

Серия (если имеется): _____

Номер: _____

Дата начала срока действия права пребывания (проживания): _____

Дата окончания срока действия права пребывания (проживания): _____

Данные миграционной карты: номер карты, дата начала и окончания срока пребывания: _____

6 СВЕДЕНИЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДОСТОВЕРНОСТИ ФИО, ПАСПОРТНЫХ ДАННЫХ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ (при наличии)

ИНН: _____ СНИЛС: _____ Номер полиса ОМС: _____

7 КОДОВОЕ СЛОВО
8 ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Серия: _____ Номер: _____ Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

Имя и фамилия в латинской транслитерации (как в заграничном паспорте): _____

9 СВЕДЕНИЯ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ К ПУБЛИЧНОМУ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ (ПДЛ) И (ИЛИ) ЕГО РОДСТВЕННИКАМ
 Являюсь ПДЛ* Родственник ПДЛ* Супруг(а) ПДЛ* Не являюсь ПДЛ Не имею родства с ПДЛ Не являюсь супругом(ой) ПДЛ

**При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету*
10 СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ
 Сам заявитель Иное физическое лицо*

**При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету*
11 СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
 Отсутствует

 Право распоряжения счетом предоставляется уполномоченному лицу*

**При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету*
12 НАСТОЯЩИМ ИНФОРМИрую, что при проведении операций с денежными средствами (иным имуществом) действую:
 От своего имени и за свой счет К выгоде третьего лица (выгодоприобретателя)*

**При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету*

Дата заполнения Заявления-Анкеты « ____ » _____ 20 __ г.

ПОДПИСЬ _____

13 ИСТОЧНИКИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ (ИНОГО ИМУЩЕСТВА), С КОТОРЫМИ ПРЕДПОЛАГАЮТСЯ ОПЕРАЦИИ

Указать: _____

Обязуюсь предоставить сведения по форме Банка (заполняется анкета по форме Банка)

Заполнив и подписав настоящее Заявление-Анкету, я признаю, понимаю и полностью согласен(на) с тем, что:

1. Я ознакомлен(а), понимаю и полностью согласен(на) с «Условиями выпуска и обслуживания банковских карт ПАО «ОФК Банк»» и Тарифами по выпуску и обслуживанию банковских карт, действующими в Банке на день подписания мной настоящего Заявления-Анкеты.

2. В отношении меня может быть установлен ежедневный / ежемесячный расходный лимит дополнительной карты.

3. Настоящим выражаю свое согласие Публичному акционерному обществу Банк «Объединенный финансовый капитал» (109240, г. Москва, ул. Николаямская, д. 7/8) на обработку (в том числе на сбор, запись систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем Заявлении-Анкете персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с передачей полученной информации по внутренней сети Банка, в том числе в целях:

- принятия решения о заключении со мной гражданско-правовых договоров;
- исполнения заключенных со мной договоров;
- информирования меня о новых услугах Банка путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи.

Настоящее согласие дается мной Банку на весь срок жизни и может быть отозвано мной в любой момент путем направления в Банк подписанного письменного уведомления.

Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении-Анкете, подтверждаю. Согласен(на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении-Анкете сведения.

Я обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений.

Согласен(на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении-Анкете, для отправки мне сообщений и рекламно-информационных материалов.

ФИО держателя дополнительной карты полностью

Дата заполнения Заявления-Анкеты « ____ » _____ 20 ____ г.

ПОДПИСЬ _____

Я, _____

ФИО Клиента - владельца счета полностью

в соответствии с параметрами, указанными в настоящем Заявлении-Анкете, прошу ПАО «ОФК Банк» выпустить к моему карточному счету, указанному в разделе «Параметры дополнительной карты», дополнительную карту на имя лица, данные которого указаны в разделе «Персональные данные держателя дополнительной карты». Подтверждаю, что согласен(на) со списанием с моего карточного счета, указанного в разделе «Параметры дополнительной карты», всех расходов совершенных с использованием дополнительной карты.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись Клиента - владельца счета _____

Принято: « ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО сотрудника Банка, ответственного за идентификацию

должность

подпись