

ПРОШУ ПРЕДОСТАВИТЬ МНЕ СЛЕДУЮЩИЕ БАНКОВСКИЕ УСЛУГИ:

ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ(-Ы) И ОТКРЫТЬ КАРТОЧНЫЙ(-Е) СЧЕТ(-А)			
<input type="checkbox"/> Дебетовая(-ые) банковская(-ие) карта(-ы) в	<input type="checkbox"/> российских рублях	<input type="checkbox"/> долларах США	<input type="checkbox"/> евро
<input type="checkbox"/> и установить лимит овердрафта в размере _____ рублей	<input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> Visa Platinum	<input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> Visa Platinum	<input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> Visa Platinum
<input type="checkbox"/> Банковская карта с кредитным лимитом в размере _____ рублей	<input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> Visa Platinum		

ВЫПУСТИТЬ МНЕ ВИРТУАЛЬНУЮ(-ЫЕ) КАРТУ(-Ы)			
ВАЛЮТА СЧЕТА:	<input type="checkbox"/> российские рубли	<input type="checkbox"/> доллары США	<input type="checkbox"/> евро

ОТКРЫТЬ НАКОПИТЕЛЬНЫЙ(-Е) СЧЕТ(-А) ПЛАТИНОВЫЙ			
ВАЛЮТА СЧЕТА:	<input type="checkbox"/> российские рубли	<input type="checkbox"/> доллары США	<input type="checkbox"/> евро

<input type="checkbox"/> ПРЕДОСТАВИТЬ ДОСТУП К СИСТЕМЕ «МОБИЛЬНЫЙ БАНК»
ЛОГИН И ПАРОЛЬ ПРОШУ НАПРАВИТЬ НА УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕМ ЗАЯВЛЕНИИ-АНКЕТЕ НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА

1 ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ
ФИО: _____
Прежние ФИО (если менялись): _____
Дата рождения: _____
Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
Гражданство: _____
Место рождения: _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:
<input type="checkbox"/> Паспорт РФ <input type="checkbox"/> Иное (указать): _____
Серия, номер: _____
Дата выдачи: _____
Наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется): _____

4 КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
Домашний телефон: _____
Мобильный телефон (для направления счетов на оплату и подключения к системе SMS-сервис): _____
Рабочий телефон: _____
E-mail: _____
Иной способ связи: _____

2 АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)
Индекс: _____
Страна, область (республика, край), р-н, город, насел. пункт, улица, дом (владение), корпус (строение), квартира (комната): _____

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: _____

3 АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ
Индекс: _____
Страна, область (республика, край), р-н, город, насел. пункт, улица, дом (владение), корпус (строение), квартира (комната): _____

6 СВЕДЕНИЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДОСТОВЕРНОСТИ ФИО, ПАСПОРТНЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (при наличии)
ИНН: _____ СНИЛС: _____ Номер полиса ОМС: _____

7 КОДОВОЕ СЛОВО

8 ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ
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
<input type="checkbox"/> Являюсь ПДЛ* <input type="checkbox"/> Родственник ПДЛ* <input type="checkbox"/> Супруг(а) ПДЛ* <input type="checkbox"/> Не являюсь ПДЛ <input type="checkbox"/> Не имею родства с ПДЛ <input type="checkbox"/> Не являюсь супругом(ой) ПДЛ
<i>*При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету</i>

10 СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ
<input type="checkbox"/> Сам заявитель <input type="checkbox"/> Иное физическое лицо*
<i>*При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету</i>

11 СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
<input type="checkbox"/> Отсутствует <input type="checkbox"/> Право распоряжения счетом предоставляется уполномоченному лицу*
<i>*При выборе категории необходимо заполнить соответствующую анкету</i>

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

ПОДПИСЬ _____

Кредитная задолженность супруги(-а):	Текущий остаток по кредитам: _____	Допускал(-а) ли супруг(-а) просрочку платежа: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Банк: _____	Среднемесячный платеж _____	Срок возврата кредита _____
Данные о собственности супруг(-а):		
<input type="checkbox"/> Квартира в многоквартирном доме:	Площадь: _____	Адрес: _____
<input type="checkbox"/> Загородный дом для постоянного проживания:	Площадь: _____	Адрес: _____
<input type="checkbox"/> Дача (земельный участок со строением или без):	Площадь: _____	Адрес: _____
<input type="checkbox"/> Автомобиль:	Марка: _____	Модель: _____
	Год выпуска: _____	Гос. номер: _____
<input type="checkbox"/> Гараж:	(примечания)	

Я, нижеподписавшийся, данные которого(ой) указаны в настоящем Заявлении-Анкете, заявляю о присоединении в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, к Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «ОФК Банк» (далее – Правила), прошу выпустить карту(-ы) и открыть счет(-а) согласно параметрам, указанным в настоящем Заявлении-Анкете. Договор комплексного банковского обслуживания (далее – Договор) считается заключенным с даты получения Банком подписанного мной настоящего Заявления-Анкеты при условии предоставления мной необходимых документов, если иной порядок не установлен действующим законодательством Российской Федерации или Правилами.

Я, нижеподписавшийся, данные которого(ой) указаны в настоящем Заявлении-Анкете, на основании ранее заключенного Договора комплексного банковского обслуживания № _____ от _____.____.20__ г. (далее – Договор) прошу выпустить карту(-ы) и открыть счет(-а) согласно параметрам, указанным в настоящем Заявлении-Анкете.

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

1. Все положения «Правил комплексного банковского обслуживания физических лиц в Публичном акционерном обществе Банк "Объединенный финансовый капитал"» (далее – Правила), содержащие условия Договора, действующие на дату подачи настоящего Заявления-Анкеты, и порядок их изменения разъяснены мне в полном объеме и мне понятны. Настоящим подтверждаю, что с Правилами и Тарифами по обслуживанию пакетов услуг, действующими в Банке на день подписания мной настоящего Заявления-Анкеты, а также порядком их изменения и информирования об этом Клиентов, ознакомлен (а) и согласен (а).
2. Принятие Банком настоящего Заявления-Анкеты к рассмотрению не создает для Банка обязанности предоставить кредит или возместить понесенные мной издержки на оформление необходимых документов.
3. В случае принятия отрицательного решения по кредиту Банк не обязан объяснять причины отказа. Предоставленные документы, а также настоящее Заявление-Анкета будут храниться в Банке, даже если кредит не будет предоставлен.
4. Одноразовый пароль, получаемый и используемый мной в соответствии с Договором, является аналогом собственноручной подписи (далее - АСП) и будет достаточным для моей идентификации при работе в «Системе «Мобильный Банк». Все направляемые в Банк посредством Системы «Мобильный Банк» распоряжения и совершенные с использованием АСП операции, считаются отправленными и совершенными от моего имени, и признаются равными соответствующим документам, оформленным на бумажном носителе.
5. Риск неблагоприятных последствий, связанных с неполучением / несвоевременным получением sms-уведомления по причине отсутствия у Банка достоверных сведений об актуальных номерах телефонов / почтовых (электронных) адресах, принимаю на себя.

Настоящим выражаю свое согласие Публичному акционерному обществу Банк «Объединенный финансовый капитал» (109240, г. Москва, ул. Николоямская, д. 7/8):

1. 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.

2. На получение в бюро кредитных историй:
 - моего рейтинга и кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории;
 - всей имеющейся обо мне информации в бюро кредитных историй в объеме, в порядке и на условиях, определенным Федеральным законом Российской Федерации от 30.12.2004 года 218-ФЗ «О кредитных историях».

Настоящее согласие дается мной Банку на два календарных месяца с даты подачи настоящего Заявления-Анкеты. 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. В частности, я уполномочиваю Банк связываться в любой момент времени (в том числе в случае принудительного исполнения прав по кредитному договору) с моим работодателем, государственными и иными органами с целью проверки и подтверждения любой необходимой и представленной мной информации.

Я обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений, а также при возникновении/изменении любых обстоятельств, способных повлиять на выполнение мной обязательств по кредиту, который может быть предоставлен на основании данного Заявления-Анкеты.

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

ФИО Клиента полностью

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

Также настоящим подтверждаю, что уведомлен(-а) о нижеследующем:

В соответствии с Федеральным законом "О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации" денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах физических лиц застрахованы исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей.

ПОДПИСЬ _____

Принято: « ____ » _____ 20__ г. _____

ФИО сотрудника Банка, ответственного за идентификацию

должность

подпись

В РАМКАХ ПАКЕТА УСЛУГ «ПЛАТИНОВЫЙ» ПРОШУ ПРЕДОСТАВИТЬ МНЕ СЛЕДУЮЩИЕ УСЛУГИ:

СТРАХОВОЙ ПОЛИС ДЛЯ ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА РУБЕЖ СО СРОКОМ ДЕЙСТВИЯ С _____._____.20____ г.:

На мое имя согласно данным, указанным в Заявлении-Анкете

На имя следующего Клиента, которому выпущена карта в рамках моего пакета услуг:

(ФИО Клиента полностью)

ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ			
Серия:	Номер:	Кем выдан:	Дата выдачи:
_____	_____	_____	_____
Имя и фамилия в латинской транслитерации (как в заграничном паспорте):			

КОНСЬЕРЖ-СЕРВИС

КАРТУ PRIORITY PASS С ПРАВОМ ПЛАТНОГО ПРОХОДА В БИЗНЕС-ЗАЛЫ АЭРОПОРТОВ

(ФИО держателя пакета услуг полностью)

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

ПОДПИСЬ _____