

**ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ ВИРТУАЛЬНУЮ(-ЫЕ) БАНКОВСКУЮ(-ИЕ) КАРТУ(-Ы) И ОТКРЫТЬ КАРТОЧНЫЙ(-ЫЕ) СЧЕТ(-А)**

 Валюта счета:  Российские рубли  Доллары США  Евро

 ПРОШУ 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:  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)**

Индекс: \_\_\_\_\_

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

**3 АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ**

Индекс: \_\_\_\_\_

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

**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: \_\_\_\_\_

**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 ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (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)

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 открыть счет(-а) согласно параметрам, указанным в настоящем Заявлении-Анкете, и направить реквизиты виртуальных(-ой) карт(-ы) SMS-сообщениями на номер мобильного телефона, указанный мною 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 открыть счет(-а) согласно параметрам, указанным в настоящем Заявлении-Анкете, и направить реквизиты виртуальных(-ой) карт(-ы) SMS-сообщениями на номер мобильного телефона, указанный мною 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 выпуску и обслуживанию виртуальных банковских карт, 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. 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 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