

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КАРТЫ VISA Int.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА			
Фамилия:		Имя:	
Прожняя фамилия		Пол:	
Гражданство:		Семейное положение:	
Место рождения:		Отчество:	
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), родственником ИПДЛ или действуете от имени ИПДЛ?		Дата рождения:	
		ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	
Источники происхождения денежных средств или иного имущества (Указывается в случае если клиент является ИПДЛ)			
Действуете ли Вы к выгоде другого лица (выгодоприобретателя)?		ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	
СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ			
Тип документа:		Номер:	
Дата выдачи:		Код подразделения:	
Кем выдан:		Серия:	
		Срок действия:	
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ			
Страховое свидетельство государственного пенсионного фонда (при наличии):		ИНН (при наличии):	
Внимание! Заполняется только для иностранных граждан (или лиц без гражданства).			
Данные миграционной карты №карты:		Дата начала срока пребывания:	
		Дата окончания:	
Другой документ, подтверждающий право иностранного гражданина (или лица без гражданства) на пребывание в РФ (виза, разрешения на временное пребывание и др.)			
Наименование документа:		Серия:	
Дата начала срока действия права пребывания:		Дата окончания срока действия права пребывания:	
		Номер:	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ			
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ			
Индекс:		Индекс:	
Субъект РФ:		Субъект РФ:	
Район:		Район:	
Город:		Город:	
Населенный пункт:		Населенный пункт:	
Улица:		Улица:	
Дом:		Дом:	
Корпус/Строение:		Корпус/Строение:	
Квартира:		Квартира:	
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ			
Домашний телефон:		Адрес электронной почты:	
Мобильный телефон:			
ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ВЫПУСКА КАРТЫ (указываются латинскими буквами)			
Фамилия: (как указано в Паспорте для выезда за границу)		Имя: (как указано в Паспорте для выезда за границу)	
СВЕДЕНИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ КЛИЕНТА ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ (указывается кириллицей или латиницей)			
Слово-пароль: Указанное слово-пароль действует для всех карт, выпущенных на Ваше имя в БАНКЕ ИТБ (ОАО)			
Выберите тип карты:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electron	Classic	Gold	Platinum
Classic «Особая»			

ОТКРЫТЬ БАНКОВСКИЙ СЧЕТ ДЛЯ РАСЧЕТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ (ДАЛЕЕ – СЧЕТ КАРТЫ) Валюта счета _____ Номер счета _____

МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ Самостоятельно в _____ Указать адрес офиса продаж Курьером: _____ Указать адрес доставки _____

Если заказывается дополнительная Карта*, заполните нижеследующие графы:
Ф.И.О. держателя основной Карты

Фамилия _____ Имя _____
 Отчество _____ Номер основной карты _____
 Подпись держателя основной карты _____

Настоящим, в случае отсутствия по моему счету карты в течение 2-х (двух) лет операций, и при наличии остатка денежных средств по этому счету карты, в размере равном или менее 1000,00 (Одна тысяча) рублей или эквивалента указанной суммы в иностранной валюте, рассчитаной по официальному курсу Банка России к рублю РФ на дату осуществления платежа, поручаю БАНКУ ИТБ (ОАО) перечислить сумму остатка на моем счете карты по следующим реквизитам:

На расчетный счет благотворительного фонда «ПОДЕЛИСЬ ТЕПЛОМ» в БАНКЕ ИТБ (ОАО) в качестве добровольного пожертвования (в случае если валюта счета рубль - счет №40703810721000001010, в случае если валюта счета доллары США - счет №40703840021000001010, в случае если валюта счета ЕВРО – счет №40703978621000001010).

На счет, открытый в БАНКЕ ИТБ (ОАО). Номер счета _____ Ф.И.О. получателя _____.

На счет, открытый в другом банке. Реквизиты перевода: Наименование банка получателя _____ БИК банка получателя _____.
 Корреспондентский счет банка получателя _____, открытый в _____.
 ИНН _____ КПП _____ Номер счета получателя _____ Ф.И.О. получателя _____.

В дату перечисления остатка денежных средств по указанным выше реквизитам, заключенный со мной договор банковского счета на счет карты, указанный в настоящем Заявлении, прошу считать расторгнутым, а счет карты прошу закрыть.

Заполнив и подписав настоящее Заявление, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

- Информация, изложенная мной в настоящем Заявлении и представленная БАНКУ ИТБ (ОАО) (107113, г. Москва, ул. Шумкина, д. 20, стр. 1, Лицензия № 3128 выдана Центральным Банком РФ 25 марта 2008 г.) (далее - Банк), является полной, точной и достоверной во всех отношениях. Банк имеет право производить любые требуемые, по мнению Банка, проверки любой информации, предоставленной мной в настоящем Заявлении.
 - Я подтверждаю о своем присоединении к Договору комплексного обслуживания физических лиц в БАНКЕ ИТБ (ОАО) (далее – Договор комплексного обслуживания), в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ.
 - Я ознакомлен(а) и согласен(а) с Договором комплексного обслуживания, в том числе с Условиями банковского обслуживания физических лиц в системе дистанционного банковского обслуживания «ЗАПЛАТИ-ONLINE» БАНКА ИТБ (ОАО) (далее - Условия ДБО), а также с Тарифами по обслуживанию физических лиц – держателей банковских карт БАНКА ИТБ (ОАО), Тарифами на услуги, оказываемые физическим лицам при обслуживании текущих счетов в рублях РФ и иностранной валюте* (далее – Тарифы) и обязуюсь их неукоснительно выполнять, а также ознакомлен(а) с порядком внесения изменений и/или дополнений в Договор комплексного обслуживания и/или Тарифы.
 - В случае возникновения моей задолженности перед Банком права требования по Договору комплексного обслуживания и любая связанная с ним информация могут быть переданы (уступлены) Банком третьему лицу (коллекторскому агентству) в соответствии с законодательством Российской Федерации без получения моего одобрения на совершение данной передачи (уступки). Я обязуюсь исполнять свои обязательства перед новым кредитором после получения мною уведомления о состоявшемся переходе прав.
 - Подписав настоящее Заявление, я даю согласие Банку на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передаче), обезличивание, блокирование, уничтожение указанной информации) любой информации обо мне (в том числе информации о фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте рождения, семейном положении, месте регистрации, размере доходов, месте работы, номере телефона, адресе электронной почты, адресе моего фактического места жительства, а также иной информации, относящейся к моим персональным данным) в целях осуществления мной и Банком прав и обязанностей, установленных Договором комплексного обслуживания, также действующим законодательством Российской Федерации, в том числе нормативными документами Банка России. Я не возражаю против ее автоматизированной или любой иной обработки Банком. Я выражаю согласие на то, что Банк имеет право предоставлять полностью или частично мои персональные данные третьей стороне в случае: предоставления Банку услуг по хранению клиентских документов, созданию и хранению электронных копий указанных документов; расследования спорных операций при внесении наличных денежных средств на мой счет карты через программно-технические устройства сторонних организаций; осуществления связи со мной для предоставления информации об исполнении Договора комплексного обслуживания, о наступлении сроков исполнения обязательств мною перед Банком по погашению задолженности, о возникновении просроченной задолженности по исполненным перед Банком обязательствам, для передачи информационных сообщений и рекламы услуг Банка по любым каналам связи, включая заказное письмо с уведомлением о вручении, Систему «ЗАПЛАТИ-ONLINE», электронную почту, а также sms-сообщения и голосовые сообщения на мой телефон и пр.; в иных случаях, связанных с осуществлением Банком своих обязанностей, защитой своих прав и законных интересов, в том числе, когда предоставление моих персональных данных происходит в соответствии со сложившимися обычаями делового оборота.
 - Настоящее согласие действует до наступления последнего из следующих сроков: срока исковой давности по спорам по Договору комплексного обслуживания, срока хранения Договора комплексного обслуживания, установленного нормами действующего законодательства РФ, нормативными документами Банка России, Перечнем типовых документов, образующихся в деятельности госкомитетов, министерств, ведомств и других учреждений, организаций, предприятий, с указанием сроков хранения" (утв. Главархивом СССР 15.08.1988 г.), а также Приказом Минкультуры РФ от 25.08.2010 № 558 "Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения".
 - Я выражаю свое согласие на предоставление Банком моих персональных данных в полном или ином объеме, сообщенных Банку в настоящем Заявлении и в течение срока действия Договора комплексного обслуживания, по усмотрению Банка в компании, осуществляющей почтовую рассылку по заявке Банка. Право выбора указанной компании предоставляется мной Банку и дополнительного согласования со мной не требуется. Настоящее согласие действительно с момента подписания мной настоящего Заявления. Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления о расторжении Договора комплексного обслуживания в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
 - В установленных законом случаях, Банк имеет право без объяснения причины отказываться от заключения Договора комплексного обслуживания. В случае принятия такого решения Банк не обязан возвращать мне настоящее Заявление.
 - Согласен, что настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Договора комплексного обслуживания.
 - Подписав настоящее Заявление, я уведомлен о возможности подписания с Банком двусторонних договоров по всем видам услуг, включенных в Договор комплексного обслуживания, но я делаю выбор в пользу заключения Договора комплексного обслуживания на основании настоящего Заявления.
- Настоящим подтверждаю, что данные, указанные в Заявлении, являются верными. Настоящее Заявление является неотъемлемой частью Договора комплексного обслуживания, составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ _____

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ «___» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление подписано в моем присутствии. Идентификация Клиента проведена.
 подпись уполномоченного сотрудника БАНКА _____

ДАТА ПРИНЯТИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ «___» _____ 20__ г