

**Заявление о присоединении к Правилам открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц)**

Я,

**Персональные данные**

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Гражданство	
Имя и фамилия в латинской транскрипции	
СНИЛС (при наличии)	

**Документ, удостоверяющий личность**

Тип документа	
Серия, номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Код подразделения	
ИНН (при наличии)	

☐ Совпадает с адресом регистрации

**Адрес места пребывания**

Почтовый индекс	
(указывается адрес места пребывания)	

**Адрес места жительства (регистрации)**

Почтовый индекс	
(указывается адрес места жительства (регистрации))	

☐ Совпадает с адресом регистрации

☐ Совпадает с адресом места пребывания

**Почтовый адрес**

Почтовый индекс	
(указывается почтовый адрес)	
Кодовое слово	(Рекомендуется указать девичью фамилию матери, или другое)

**Контактная информация**

Телефон:	
Электронная почта	

**Прошу открыть на мое имя текущий банковский счет и выпустить мне карту**

Тариф	
Тип карты	<input type="checkbox"/> Visa Gold <input type="checkbox"/> MasterCard Platinum <input type="checkbox"/> МИР <input type="checkbox"/> МирStickPay
Валюта счета	<input type="checkbox"/> Рубли РФ <input type="checkbox"/> Евро <input type="checkbox"/> Доллары США
<input type="checkbox"/> Срочный выпуск карты	

**Дополнительная информация**

- Информация о принадлежности к категории публичных должностных лиц, их родственникам, ближнему окружению или действию от имени указанных лиц

<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	(занимаемая должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг/супруга))
--	---

- Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства?

<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (при указании «да» необходимо заполнить опросник для подтверждения статуса налогового резидента для физического лица)
--

\*) Налоговый резидент иностранного государства - в соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 173-ФЗ - лица, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов.

- Являетесь ли Вы плательщиком налога на профессиональный доход (самозанятым)?

<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
--

- Сведения о бенефициарном владельце - физическом лице:

<input type="checkbox"/> являюсь бенефициарным владельцем <input type="checkbox"/> бенефициарным владельцем является иное лицо:	ФИО _____ <small>(на каждого бенефициарного владельца заполняется анкета по форме Банка)</small>
---	---

- сведения о выгодоприобретателе в планируемых мною к совершению банковских операциях и иных сделках (при наличии выгодоприобретателя заполняется анкета по форме Банка):

<input type="checkbox"/> действую от своего имени и за свой счет (не в пользу третьего лица) <input type="checkbox"/> действую к выгоде третьего лица:	_____
<small>(Наименование/ФИО)</small>	

Подписывая настоящее Заявление я:

- Подтверждаю, что информация и сведения, изложенные в Заявлении и предоставленные Банку, являются полными, точными и достоверными во всех отношениях. Я не возражаю против проверки в любое время Банком представленной в Заявлении информации.

- Подтверждаю присоединение к действующим Правилам открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц) (далее - "Правила") и Тарифам на выпуск и обслуживание карт МОРСКОГО БАНКА (АО) (далее - Тарифы) в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ. Подтверждаю, что ознакомлен(а), прочитал(а) и полностью согласен(на) с Правилами и Тарифами, обязуюсь их исполнять.

- Подтверждаю, что предоставленные мною документы и сведения для заключения Договора действительны на момент их предъявления в Банк. Обязуюсь своевременно уведомлять Банк о любых изменениях в информации, предоставленной мною в Банк.

- Предоставляю Банку право проверить информацию, представленную в данном Заявлении, а также информацию о моем финансовом положении и кредитную историю.

- Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, а также ставших известными Банку в связи с заключением и исполнением Договора, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной в настоящем пункте цели, как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), получение от третьих лиц, использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с соблюдением действующего законодательства РФ, в том числе, с соблюдением положений о банковской тайне. Настоящее согласие действует с даты заключения Договора. Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством, после чего может быть отозвано путем направления в Банк соответствующего письменного уведомления в произвольной форме.

Подписывая настоящее Заявление даю согласие Банку на:

- подключение к услуге Verified by Visa/MasterCard SecureCode/MirAccept с целью получения при совершении операции с использованием реквизитов карты смс-сообщения, содержащего одноразовый пароль на номер моего мобильного телефона, указанного в настоящем Заявлении;

- на ежемесячное направление выписки по карте по электронному адресу, указанному в настоящем заявлении. Я осведомлен, что направляемые Банком выписки по карте будут в виде файла-вложения, защищенного паролем, который соответствует кодовому слову, указанному мной в Заявлении.

- предоставление услуги смс-информирования (информация об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней) по номеру мобильного телефона, указанный в настоящем Заявлении.

Подпись		Дата заполнения "___" "___" 20__ г.	Вклады застрахованы
---------	--	-------------------------------------	---------------------

**Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)**
**ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**

Д Д М М Г Г Г Г **ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО**
**ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА**
**ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА**
**ПОДПИСЬ**