

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		Документ, удостоверяющий личность	
Фамилия, имя, отчество		Тип документа	
Дата рождения		Серия, номер	
Гражданство		Кем выдан	
Имя и фамилия в латинской транскрипции		Дата выдачи	
СНИЛС (при наличии)		Код подразделения	
		ИНН (при наличии)	
Адрес места жительства (регистрации)		Совпадает с адресом регистрации	
Почтовый индекс		Адрес места пребывания	
		Почтовый индекс	
(указывается адрес места жительства (регистрации))			
(указывается адрес места пребывания)			
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации		<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом места пребывания	
Почтовый адрес		Контактная информация	
Почтовый индекс		Телефон:	
(указывается почтовый адрес)			
Кодовое слово		Электронная почта	
(Рекомендуется указать девичью фамилию матери, или другое)			
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
Валюта счета		<input type="checkbox"/> Рубли РФ	<input type="checkbox"/> Евро
		<input type="checkbox"/> Доллары США	<input type="checkbox"/> МИР
		<input type="checkbox"/> МирStickPay	
<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"/> Являюсь	<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	(на каждого бенефициарного владельца заполняется анкета по форме Банка)
- 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 в интересах третьего лица:	(Наименование/ФИО)	
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 предоставленной 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, предусмотренным 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, предоставленную в данном Заявлении, а также информацию о моем финансовом положении и кредитной 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 согласиедается 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 (информации 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.	Всеяды застеклены	
Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)			
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ			
Д Д М М Г Г Г Г	ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО		
ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА		ПОДПИСЬ	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА			