

Организация

Заявление о выпуске/перевыпуске платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО)

Я,

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия, имя, отчество

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа

Серия, номер

Кем выдан

Дата выдачи

Код подразделения

Настоящим в соответствии с Правилами открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц) (далее - Правила), и на основании моего Заявления о присоединении к Правилам открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц) от «__» _____ 20__ г.

☐ подтверждаю, что своевременно уведомлял Банк обо всех изменениях моих персональных данных¹⁾ в соответствии с Договором,☐ прилагаю к настоящему Заявлению Анкету с указанием моих актуальных персональных данных¹⁾,
прошу:☐ выпустить и выдать мне / указанному мной лицу дополнительную банковскую карту:

по Тарифу _____

Тип карты:

☐ Visa Gold☐ MasterCard Platinum☐ МИР Classic☐ Мир StickPay

к счету номер _____

☐ Основная☐ Дополнительная☐ Срочный выпуск☐ перевыпустить банковскую карту

номер

☐ срочный выпуск☐ на мое имя☐ на имя: _____

по причине:

☐ окончание срока действия☐ утеря/компрометация☐ другое: _____

Блок "Персональные данные держателя дополнительной карты" включается в заявление в случае выпуска Клиентом карты иному лицу

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа

Серия, номер

Кем выдан

Дата выдачи

Код подразделения

Адрес места жительства (регистрации)

Почтовый индекс

указывается адрес места жительства (регистрации)**Адрес места пребывания**☐ Совпадает с адресом места жительства (регистрации)указывается адрес места пребывания с индексом**Почтовый адрес**☐ Совпадает с адресом места жительства (регистрации)указывается почтовый адрес с индексом**Контактная информация**

Имя и фамилия в латинской транскрипции

Кодовое слово

Электронная почта

Телефон

Дополнительная информация

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

☐ Нет ☐ Да(занимаемая должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг/супруга))

- Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства?

☐ Нет ☐ Да (при указании «да» необходимо заполнить опросник для подтверждения статуса налогового резидента для физического лица)


Подписывая настоящее Заявление я:

- Согласен(а) с тем, что Банк не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств вышеуказанным поставщиком услуг, включая, но не ограничиваясь: за компрометацию карты и/или её реквизитов, утрату карты и/или пин кода к ней.

- Даю согласие Банку на предоставление услуги информирования (информации об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней) по указанному мной номеру мобильного телефона _____, и на подключение к услуге Verified by Visa / MasterCard SecureCode/MirAccept с направлением SMS-сообщения/ push-уведомления с одноразовым паролем на указанный выше номер моего мобильного телефона.

Включается в Заявление при оформлении карты платежной системы "Мир" - даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, а также ставших известными Банку (в том числе, но не ограничиваясь мои фамилию, имя, отчество, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства и места пребывания, имущественное положение, номера контактных телефонов, адрес электронной почты и другие сведения) для присоединения меня к Правилам программы лояльности Акционерного общества «Национальная система платежных карт» (далее-Правила программы) в качестве Клиента. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", я заявляю о согласии на обработку моих персональных данных Банком (адрес: 117105, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Донской, Варшавское шоссе, д. 1А, помещение 1/5), Акционерным обществом «Национальная система платежных карт» (АО «НСПК») (адрес: 115184, Москва, ул. Большая Татарская, д.11), и иными третьими лицами в целях и на условиях, определенных Правилами программы, в целях обеспечения моего участия в Программе лояльности Акционерного общества «Национальная система платежных карт» (далее - Программа лояльности), в том числе путем осуществления взаимодействия со мной с помощью сети Интернет, почтовой и иных средств связи, включая направление SMS-/MMS-сообщений, а также в иных целях и на условиях, определенных Правилами программы; на передачу Банком моих персональных данных (в том числе, но не ограничиваясь номера моей банковской карты, номера телефона, даты рождения, пола) для АО «НСПК» и последующей передачей третьим лицам в целях и на условиях, определенных Правилами программы. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, как с использованием средств автоматизации так и без таковых, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом законодательства РФ. Настоящее согласие действует с даты подписания настоящего Заявления. Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством РФ, после чего может быть отозвано путем направления в АО «НСПК» соответствующего письменного уведомления в произвольной форме.

- одновременно выражаю свое согласие на получение от АО «НСПК» информации о Программе лояльности, о присоединении меня к Правилам программы (регистрации в Программе лояльности), регистрации карты платежной системы «Мир» в Программе лояльности, предоставлении мне Подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(а) с действующими Тарифами на выпуск и обслуживание карт МОРСКОГО БАНКА (АО).

			Подпись клиента		Дата	
*) Идентификационные данные клиента						
Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)						
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ						
ДД	ММ	ГГГГ	ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО		ПОДПИСЬ	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА					ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА	