

Заявление-Анкета на выпуск дополнительной карты АКБ "Держава" ПАО

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ				
Клиента - держателя основной карты				
Фамилия				
Имя				
Отчество(если иное не вытекает из закона или национального обычая)				
Изменились ли фамилия, имя (укажите прежние данные, в т.ч. дату, место и причину изменений)				
Дата рождения (число, месяц, год)				
Место рождения				
Страна проживания				
Гражданство				
ИНН(при его наличии)				
Имя и фамилия в латинской транскрипции				
Документ, удостоверяющий личность				
Вид документа	<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ		
Серия, номер				
Кем выдан				
Когда выдан (число, месяц, год)				
Код подразделения (если имеется)				
Для иностранных граждан и лиц без гражданства				
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:				
Вид документа				
Серия, номер				
Дата начала срока действия права пребывания/проживания				
Дата окончания срока действия права пребывания/проживания				
Миграционная карта№				
Дата начала срока пребывания				
Дата окончания срока пребывания				
Адрес места жительства (регистрации). Для иностранных граждан: адрес проживания в иностранном государстве				
Почтовый индекс				
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				
Улица				
Дом/владение		Корпус/строение		Квартира
Адрес места пребывания. Для иностранных граждан: адрес пребывания в РФ				
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации				
Почтовый индекс				
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				
Улица				
Дом/владение		Корпус/строение		Квартира
Почтовый адрес для направления корреспонденции				
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации				
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом места пребывания				
Почтовый индекс				
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ держателя дополнительной карты (указываются при выпуске дополнительной карты на имя третьего лица)				
Фамилия				
Имя				
Отчество(если иное не вытекает из закона или национального обычая)				
Изменились ли фамилия, имя (укажите прежние данные, в т.ч. дату, место и причину изменений)				
Дата рождения (число, месяц, год)				
Место рождения				
Страна проживания				
Гражданство				
ИНН(при его наличии)				
Имя и фамилия в латинской транскрипции				
Документ, удостоверяющий личность				
Вид документа	<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ		
Серия, номер				
Кем выдан				
Когда выдан (число, месяц, год)				
Код подразделения (если имеется)				
Для иностранных граждан и лиц без гражданства				
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:				
Вид документа				
Серия, номер				
Дата начала срока действия права пребывания/проживания				
Дата окончания срока действия права пребывания/проживания				
Миграционная карта№				
Дата начала срока пребывания				
Дата окончания срока пребывания				
Адрес места жительства (регистрации). Для иностранных граждан: адрес проживания в иностранном государстве				
Почтовый индекс				
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				
Улица				
Дом/владение		Корпус/строение		Квартира
Адрес места пребывания. Для иностранных граждан: адрес пребывания в РФ				
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации				
Почтовый индекс				
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				
Населенный пункт				
Улица				
Дом/владение		Корпус/строение		Квартира
Почтовый адрес для направления корреспонденции				
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации				
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом места пребывания				
Почтовый индекс				
Республика, край, область, округ				
Район				
Город				

Населенный пункт		
Улица		
Дом/владение	Корпус/строение	Квартира
Контактная информация, кодовое слово		
Телефон (мобильный)		
Телефон (домашний)		
Телефон (служебный)		
Электронный адрес		
Факс (если имеется)		
Кодовое слово для идентификации по телефону		

Населенный пункт		
Улица		
Дом/владение	Корпус/строение	Квартира
Контактная информация, кодовое слово		
Телефон (мобильный)		
Телефон (домашний)		
Телефон (служебный)		
Электронный адрес		
Факс (если имеется)		
Кодовое слово для идентификации по телефону		

Дополнительные сведения

Принадлежность к категории физических лиц в соответствии со ст. 7.3. Федерального закона от 7 августа 2001 г. N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее-ФЗ).

да, принадлежу нет, не принадлежу с информацией о принадлежности к категории физических лиц со ст. 7.3 ФЗ ознакомлен

Действия по поручению и/или в интересах и/или в выгоде другого лица (выгодоприобретатель):

да, действую нет, не действую с информацией о категории "выгодоприобретатель" ознакомлен

Имеется ли у Вас бенефициарный владлец:

да, имеется нет, не имеется с информацией о категории "бенефициарный владлец" ознакомлен

Принадлежность к категории иностранного налогоплательщика (гражданин РФ, имеющий одновременно гражданство США; гражданин РФ, имеющий вид на жительство в США; гражданин США):

да, принадлежу нет, не принадлежу с информацией о принадлежности к категории иностранного налогоплательщика ознакомлен

В случае принадлежности к категории иностранного налогоплательщика, обязуюсь предоставить запрошенную Банком информацию, а также выражаю согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, что является одновременно согласием на передачу такой информации в Центральный Банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

Цели установления деловых отношений с Банком

расчетно/кассовое обслуживание
 переводы без открытия счета
 обращение за кредитом
 проведение операций по покупке/продаже иностранной валюты
 размещение денежных средств во вклады
 аренда банковской ячейки
 другое _____

Сведения о деловой репутации

деловая репутация положительная
 деловая репутация отрицательная (указать причину _____)
 деловая репутация отсутствует

Сведения о финансовом положении

стабильное
 нестабильное

Основные источники дохода

заработная плата;
 пенсия;
 доходы от предпринимательской деятельности;
 наследство;
 процентный доход по вкладам (ценным бумагам);
 личные сбережения;
 прочие виды деятельности (укажите) _____.

прошу выпустить дополнительную карту на мое имя Планово Экстренно
 Visa Gold Visa Electron Visa Classic по Тарифному плану _____
к счету номер _____

Я, нижеподписавшийся (ранее и далее по тексту - Клиент) прошу АКБ "Держава" ПАО, находящегося по адресу: 119435, г. Москва, Большой Саввинский переулок, дом 2, строение 9, Генеральная лицензия на осуществление банковских операций № 2738 от 16.12.2014 г. (далее - Банк), выпустить мне (либо третьему лицу) согласно данных, указанных в разделе "Персональные данные держателя дополнительной карты", дополнительную карту АКБ "Держава" ПАО в соответствии с Условиями обслуживания держателей карт VISA в АКБ "Держава" ПАО, действующими Тарифами Банка и информацией, представленной в данном Заявлении.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных", настоящим я (держатель дополнительной карты) выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) всеми возможными способами Банком моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении-анкете и приложенных документах.Мое согласие на обработку персональных данных дается в течение всего срока действия Договора, а также в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений об его отзыве.

Подтверждаю достоверность и полноту информации, указанной в настоящем Заявлении-Анкете. Обязуюсь незамедлительно уведомлять Банк в случае изменения данных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной или Банком обязательств по договорам между мной и Банком.

Клиент

ПОДПИСЬ **ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО** (заполняется собственноручно без сокращений)

ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ

Держатель дополнительной карты				
ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (заполняется собственноручно без сокращений)			
ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ				
Заполняется Банком				
СЧЕТ ДЛЯ РАСЧЕТОВ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ	Номер счета			
ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО	д д	м м	г г г г	ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА
ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА БАНКА				ПОДПИСЬ
				МП
Акцепт Банка				
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК КАРТЫ АКЦЕПТОВАНО БАНКОМ	д д	м м	г г г г	ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА
ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА БАНКА				ПОДПИСЬ
				МП
ВЫПУСК КАРТЫ ПРОИЗВЕДЕН/НЕ ПРОИЗВЕДЕН	д д	м м	г г г г	ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА
ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ СОТРУДНИКА БАНКА				ПОДПИСЬ
				МП
Информация о выдаче карты				
Карта и ПИН-конверт получены				
ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (заполняется собственноручно без сокращений)			
ДАТА				