а) банк

банк
александровский

Заявление на открытие текущего счета, накопительного счета, выпуск карты Visa Infinite в рамках Договора комплексного банковского обслуживания
№_____ от «___» _____ ____ г.

Клиент:

Ф.И.О. _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия_____ номер_____

кем выдан _____

дата выдачи «_____» _____ _____ г.

Адрес регистрации_____

Тел._____

Дата рождения «_____»_____ _____ г.

Резидент / Нерезидент _____

Гражданство _____

Наименование организации*_____

☐ **Прошу открыть текущий счет** на условиях, предусмотренных Правилами комплексного обслуживания

Валюта счета: ☐ Рубли ☐ Доллары США ☐ Евро ☐ Иное _____

☐ **Прошу открыть накопительный счет** на условиях, предусмотренных Правилами комплексного обслуживания

Накопительный счет привязать к Основному счету № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____ «___» _____ ____ г.

Ф.И.О. Клиента (полностью) *Подпись*

Прошу выпустить мне карту Visa Infinite: ☐ Основную ☐ Дополнительную

к текущему счету №_____ в связи с:

☐ окончанием срока действия ☐ утерей ☐ кражей

☐ утратой ПИН-кода ☐ первоначальный выпуск

☐ Иное _____

Место получения карты _____

Фамилия и имя латинскими буквами (например, как указано в заграничном паспорте, не более 21 символа)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Кодовое слово для Вашей идентификации

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Заполняется в случае выпуска Дополнительной карты:
Данные держателя дополнительной карты

Ф.И.О. _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия_____ номер_____

кем выдан _____

дата выдачи «_____» _____ _____ г.

Адрес регистрации_____

Тел._____

Дата рождения «_____»_____ _____ г.

Резидент / Нерезидент _____

Гражданство _____

Фамилия и имя латинскими буквами (например, как указано в заграничном паспорте, не более 21 символа)

Кодовое слово для Вашей идентификации

Настоящим гарантирую наличие и обязуюсь предоставить Банку подтверждение наличия оснований, указанных в п. 2 – 11 части 1 ст. 6, части 2 ст. 10 и части 2 ст. 11 Федерального закона «О персональных данных», для обработки персональных данных держателя дополнительной карты. Кроме того, подтверждаю, что уведомил субъекта персональных данных, чьи персональные данные предоставляются Банку об осуществлении обработки его персональных данных Банком с предоставлением сведений, предусмотренных п. 3 ст. 18 Федерального закона «О персональных данных».

Настоящим я подтверждаю согласие на списание Банком денежных средств со Счета, к которому выпущена карта, а также с иных Счетов, открытых на мое имя в Банке в рамках Договора комплексного банковского обслуживания № ___ от _____ без моего дополнительного распоряжения, на основании банковских ордеров в целях оплаты: сумм комиссионных выплат, процентов, пеней, штрафов, в пользу Банка в размере, установленном Тарифами, платы за услуги Платежной системы, оказанные Клиенту сверх Тарифов Банка, в соответствии с Правилами Платежной системы, сумм Технического овердрафта, расходов, понесенных Банком при осуществлении расчетов по операциям с использованием Карты. Возможно частичное исполнение банковских ордеров.

☐ Настоящим я поручаю Банку передать реквизиты счета, к которому выпущена карта в соответствии с настоящим Заявлением, организации-работодателю с целью зачисления работодателем на данный счет денежных средств (заработной платы и иных регулярных выплат)*.

☐ Прошу подключить услугу «SMS-сервис» на номер мобильного телефона:

☐ Прошу подключить услугу «e-mail выписка» на адрес электронной почты

Номер мобильного телефона для направления Банком SMS-сообщений, содержащих Интернет-код для совершения операций с использованием реквизитов Карты в сети Интернет

Карта(ы) № _____ сдана(ы) мною

в ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ» «_____» _____ 20___г. в _____ часов _____ минут

(заполняется в случае сдачи карты).

_____ _____ _____ г.

Ф.И.О Клиента (полностью) *Подпись* *Дата*

ОТМЕТКИ БАНКА

Ответственный сотрудник

_____ _____ _____ г.

Ф.И.О. *Подпись* *Дата*

Штамп Банка

*- заполняется при выпуске карт в рамках Зарплатного договора