

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (нерезидента)
на открытие СКС и предоставление платежной карты
Прошу открыть мне СКС и предоставить к нему в личное пользование платежную карту
АО Банк «Объединенный капитал»:

♦ **Карта платежной системы:**

MasterCard Standard VISA Classic МИР Классическая карта
 Gold Platinum

♦ **Валюта СКС:** Российские рубли Доллары США ЕВРО

♦ **Срочность изготовления:** Обычный выпуск Срочный выпуск ♦ **Срок действия карты:** 3 года

♦ **Данные физического лица (нерезидента):**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

♦ **Пол:** Женский Мужской

♦ **Сведения о рождении:** Дата рождения: « ____ » _____ г.

Место рождения _____

♦ **Гражданство:** _____

♦ **ИНН (при наличии)** _____

♦ **СНИЛС (при наличии)** _____ - _____ - _____

♦ **Место жительства иностранного гражданина** _____

Страна, Город/населенный пункт

Улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома (владение), корпус (строение), квартира

♦ **Место жительства в Российской Федерации** _____, _____

почтовый индекс

Область (республика, край), район

Город/Населенный пункт, улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома (владение), корпус (строение), квартира

♦ **Почтовый адрес:** Тот же, что и адрес регистрации по месту жительства

почтовый индекс _____

Область (республика, край), район

Город/Населенный пункт, улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома (владение), корпус (строение), квартира

♦ **Контактная информация:** Домашний тел. (_____) _____ Рабочий тел. (_____) _____

код города

код города

Мобильный тел. _____ Адрес электронной почты: _____

♦ **Документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства**

Вид документа _____ Номер документа _____

Дата выдачи « ____ » _____ Срок действия документа (при наличии) _____

Кем выдан _____

♦ **Данные миграционной карты:** Серия (если имеется) и номер _____

Дата начала срока пребывания в РФ _____ Дата окончания срока пребывания в РФ _____

♦ **Документ, подтверждающий право законного нахождения иностранного гражданина на территории РФ:**

Вид на жительство Разрешение на временное проживание Виза Иной документ

Серия и номер документа _____

Кем выдан _____

Дата начала срока действия права пребывания _____

Дата окончания срока действия права пребывания _____

Дата " ____ " _____ 20__ г

Подпись

(Ф.И.О. полностью)

6. Настоящим подтверждаю, что:

На основании подписанной мною настоящей Анкеты-Заявления соглашаюсь на присоединение к Правилам предоставления и обслуживания платежных карт АО Банк «Объединенный капитал», Памятке держателя платежных карт АО Банк «Объединенный капитал», а также Тарифам и комиссиям АО Банк «Объединенный капитал», являющимся Договором между мной и АО Банк «Объединенный капитал» (в соответствии со ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации). Подтверждаю, что условия Договора были доведены до моего сведения, разъяснены, понятны мне в полной мере и принимаются мной в полном объеме.

7. Настоящим подтверждаю, что в соответствии с Тарифами прошу оформить платежную карту с условиями обслуживания Тарифного плана:

- «платежная карта для физических лиц»
- «платежная карта для работников Банка»
- «платежная карта для работников Организации» (заключившей Договор «О порядке предоставления банковских услуг юридическому лицу с использованием зарплатных платежных карт» с АО Банк «Объединенный капитал»)

Настоящим поручаю доверенному лицу _____
(наименование Организации)

передавать в АО Банк «Объединенный капитал» мои персональные данные, в том числе в электронном виде, документы, оформляемые в рамках Договора, и получать в АО Банк «Объединенный капитал» Карту (-ы) и ПИН-конверт (-ы), оформленные на мое имя.

Дата " ____ " _____ 20__г _____ (_____)
Подпись (Ф.И.О. полностью)

ОТМЕТКИ БАНКА

Уровень риска Клиента: <input type="checkbox"/> «Низкий» Обоснование оценки риска: Нет оснований для отнесения к высокому уровню риска <input type="checkbox"/> «Высокий» Обоснование оценки риска: _____																																									
Клиенту _____ (Ф.И.О.)																																									
Данные документа, удостоверяющего личность <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Иной документ (укажите) _____ Серия, номер _____ Дата выдачи « ____ » _____ г. Код подразделения _____ Кем выдан _____																																									
<table border="1"><tr><td>Открыт СКС №</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Договор №</td><td colspan="19"></td></tr></table>	Открыт СКС №																					Договор №																			
Открыт СКС №																																									
Договор №																																									
Сотрудники, ответственные за работу с Клиентом: Отдел экономической безопасности _____ Должность _____ Ф.И.О. _____ Подпись _____ Отдел платежных карт _____ Должность _____ Ф.И.О. _____ Подпись _____																																									