

Приложение №1.4.

Утверждено приказом от «18» 03 2019г. № 103

к Приложению 1 «Договор банковского счета с использованием банковских карт платежных систем Master Card Worldwide, Visa International, Мир» Положения о порядке эмиссии и эквайринга банковских карт ПАО «АКИБАНК», утвержденного приказом от 04.05.2018г. №196

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ владелец Карточета № \_\_\_\_\_ прошу выпустить дополнительную карту:

ВИД И ТИП КАРТЫ	<input type="checkbox"/> Visa Classic <input type="checkbox"/> Visa Gold <input type="checkbox"/> Visa Platinum <input type="checkbox"/> Мир Привилегия <input type="checkbox"/> Мир Classic					<input checked="" type="checkbox"/> ЧИПОВАЯ
ВАЛЮТА КАРТСЧЕТА	<input checked="" type="checkbox"/> РОССИЙСКИЕ РУБЛИ	ТАРИФ	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ			<input type="checkbox"/> Плановое <input type="checkbox"/> Срочное
КОДОВОЕ СЛОВО НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ						

**Прошу предоставить доступ к сервисам:**

Обеспечивающим возможность оперативного контроля за состоянием карты и дополнительный уровень безопасности	«SMS-КАРДСЕРВИС» <sup>1</sup>	ИНТЕРНЕТ-БАНК <sup>1</sup>	<sup>1</sup> Услуга будет подключена к номеру телефона, указанному в графе «МОБИЛЬНЫЙ».
--	-------------------------------	----------------------------	---

**Персональные данные клиента (держателя дополнительной карты)**

ФАМИЛИЯ											ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ Необходимые пункты выделяются знаком ✓ или ✗
ИМЯ											
ОТЧЕСТВО											
ИМЯ И ФАМИЛИЯ (в латинской транслитерации)											
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ИНН (при наличии)										
МЕСТО РОЖДЕНИЯ											
ГРАЖДАНСТВО	<input type="checkbox"/> РОССИЙСКОЕ <input type="checkbox"/> ИНОЕ (указать) _____					ПОЛ	<input type="checkbox"/> МУЖСКОЙ <input type="checkbox"/> ЖЕНСКИЙ				
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	ВИД ДОКУМЕНТА	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ <input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> ИНОЙ ДОКУМЕНТ (указать) _____									
	СЕРИЯ	НОМЕР	КОГДА ВЫДАН	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ							
	КЕМ ВЫДАН										
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ)	ИНДЕКС	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ									
	СТРАНА	НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА									
	УЛИЦА	Дом	Корпус	Квартира							
АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ПОЛЕ НЕ ЗАПОЛНЯЮТСЯ, ЕСЛИ НЕ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ)	ИНДЕКС	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ									
	СТРАНА	НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА									
	УЛИЦА	Дом	Корпус	Квартира							
МЕСТО РАБОТЫ											
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ (с указанием кодов)	ДОМАШНИЙ	МОБИЛЬНЫЙ									
	СЛУЖЕБНЫЙ	используется для сервисов «SMS-КАРД СЕРВИС» и ИНТЕРНЕТ-БАНК									
ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС (E-MAIL)											

**КЛИЕНТ (ВЛАДЕЛЕЦ КАРТСЧЕТА)**

**НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:**

- с условиями Договора банковского счета (действующими на момент подписания настоящей Анкеты-заявления), Тарифами, Правилами пользования банковскими картами ПАО «АКИБАНК», Правилами программы лояльности «CashBack», Правилами обслуживания в Системе Интернет-банк для физических лиц ПАО «АКИБАНК» (размещенными на WEB-странице Банка по адресу: [www.akibank.ru](http://www.akibank.ru), раздел Частным лицам – Банковские карты – Документы и тарифы) ознакомлен, обязуюсь их неукоснительно соблюдать и подтверждаю свое присоединение к ним. Обязуюсь выполнять условия указанных Договора, Правил и Тарифов. Настоящее подтверждение оформляется в двух экземплярах, по одному для Клиента и ПАО «АКИБАНК», и является единственным документом, подтверждающим факт заключения вышеуказанного Договора.
- информация, приведенная в настоящей Анкете-заявлении, является полной и достоверной. Обязуюсь в письменной форме незамедлительно информировать Банк обо всех изменениях предоставленной информации;
- при совершении банковских и иных операций действую к своей выгоде. В случае проведения операций к выгоде третьих лиц обязуюсь незамедлительно представить в Банк документы и сведения, необходимые для идентификации указанных лиц;
- в случае принятия Банком отрицательного решения об открытии Карточета и выпуске Карты согласен с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать Анкету-заявление.
- подписанием настоящей Анкеты-заявления предоставляю акцепт (заранее данный акцепт) на исполнение требований Банка о списании с Карточета суммы комиссии за оказываемые услуги в соответствии с Тарифами Банка, действующими на момент оказания услуги.

**В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОСТУПА К УСЛУГАМ Я СОГЛАШАЮСЬ СО СЛЕДУЮЩИМ:**

- соглашаюсь получать информационные материалы из Банка на свой мобильный телефон и электронный адрес;
- с условиями предоставления ПАО «АКИБАНК» доступа к услугам и правилами их пользования ознакомлен;
- заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною SMS-сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.

ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА
ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО. ЛИЧНОСТЬ КЛИЕНТА УДОСТОВЕРЕНА.		
СОТРУДНИК БАНКА, ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ
		ДАТА

МЕСТО ШТАМПА