

Приложение №1.8.

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 эквайринге банковских карт ПАО «АКИБАНК», утвержденного приказом от 04.05.2018г. №196

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВЫПУСК КАРТЫ

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
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ	<input type="checkbox"/> Плановое <input type="checkbox"/> Срочное	КОДОВОЕ СЛОВО НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ
ОСНОВАНИЕ	<input type="checkbox"/> в связи с окончанием срока действия Карты <input type="checkbox"/> в связи с изменением ФИО <input type="checkbox"/> в связи с утратой Карты <input type="checkbox"/> в связи с утратой ПИН <input type="checkbox"/> в связи с повреждением Карты <input type="checkbox"/> в связи с блокировкой карты	

Прошу предоставить доступ к сервисам:

Обеспечиваю возможность оперативного контроля за состоянием карты и дополнительный уровень безопасности	<input type="checkbox"/> «SMS-КАРД СЕРВИС» ¹	<input type="checkbox"/> ИНТЕРНЕТ-БАНК ¹	¹ Услуга будет подключена к номеру телефона, указанному в графе «МОБИЛЬНЫЙ».
---	---	---	---

Персональные данные клиента (держателя дополнительной карты)										ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ Необходимые пункты выделяются знаком ✓ или ✗
ФАМИЛИЯ										
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		Квартир а		
АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ (ПОЛЕ НЕ ЗАПОЛНЯЮТСЯ, ЕСЛИ НЕ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ АДРЕСА РЕГИСТРАЦИИ)	ИНДЕКС		РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОБЛАСТЬ, ОКРУГ							
	СТРАНА		НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА							
	УЛИЦА			Дом		Корпус		Квартир а		
МЕСТО РАБОТЫ										
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ (с указанием кодов)	ДОМАШНИЙ					МОБИЛЬНЫЙ используется для сервисов «SMS-КАРД СЕРВИС» и ИНТЕРНЕТ-БАНК				
	СЛУЖЕБНЫЙ									
ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС (E-MAIL)										

<p>КЛИЕНТ (ВЛАДЕЛЕЦ КАРТСЧЕТА)</p> <p align="center">НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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, 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 Картсчета 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 Картсчета суммы комиссии за оказываемые услуги в соответствии с Тарифами Банка, действующими на момент оказания услуги. <p align="center">В СЛУЧАЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОСТУПА К УСЛУГАМ Я СОГЛАШАЮСЬ СО СЛЕДУЮЩИМ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>ПОДПИСЬ</td> <td>ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ</td> <td>ДАТА</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО. ЛИЧНОСТЬ КЛИЕНТА УДОСТОВЕРЕНА.</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>СОТРУДНИК БАНКА, ДОЛЖНОСТЬ</td> <td>ПОДПИСЬ</td> <td>ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ</td> <td>ДАТА</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>										ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА				СОТРУДНИК БАНКА, ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА				
ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА																					
СОТРУДНИК БАНКА, ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА																				

МЕСТО ШТАМПА