Заявление на выпуск ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ международной банковской карты Банка "Кузнецкий мост" АО

Я _____ ***паспорт: серия*** _____ ***№*** _____
выдан: _____/_____/_____ ***кем:*** _____ ***нижеподписавшийся (-шаяся) Клиент, настоящим прошу выпустить Дополнительную международную банковскую карту моему Представителю, к моей Карте, оформленной в Банке и имеющей***

СКС №

1.Обязуюсь довести до сведения своего Представителя все правила обращения с Картой и условия Договора. Полностью несу ответственность за выполнение Представителем всех правил обращения с Дополнительной картой и операции, совершенные с её использованием.
2. Настоящим поручаю Банку "Кузнецкий мост" ОА без дополнительных распоряжений списывать с моих счетов в Банке денежные средства для погашения задолженности перед Банком "Кузнецкий мост" ОА, образовавшейся в результате проведения операций с Дополнительной картой, включая начисленные проценты, а также комиссий, предназначенных Банку, в соответствии с Тарифами Банка "Кузнецкий мост" ОА за проведение расчетных операций и обслуживание банковских карт.
3. Доверяю моему представителю вносить денежные средства на мой банковский счет и пользоваться счетом.
*Прошу подключить услугу «SMS-информирование о проведенной операции» для дополнительной банковской карты. Настоящим Заявлением поручаю Банку списывать комиссию за оказание SMS- услуг в соответствии с действующими «Тарифами **Банка "Кузнецкий мост" ОА** за проведение расчетных операций и обслуживание банковских карт» с моего банковского счета.*

МТС БиЛайн Мегафон Скайлинк

☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Клиент _____ **«_____» _____ 201____г.**
(подпись)

№ карты Клиента: |__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__| **Срок действия карты: ____/____**	**Visa Classic lite** **Visa Classic** **Visa Gold**	**Валюта СКС:** **Рубли** **Доллары США** **Евро**
Заказывается дополнительная карта:	**Visa Classic lite** **Visa Classic** **Visa Gold**	**Выпуск карты:** **Стандартный** **Срочный**

Персональные данные Представителя

Фамилия _____ **Имя** _____ **Отчество** _____

Дата рождения _____/_____/_____ **Место рождения** _____

Гражданство ☐ **РФ** ☐ иное (указать) _____

ИДЕНТИФИКАЦИЯ ВАС КАК ИНОСТРАННОГО ПУБЛИЧНОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА:
Являетесь ли Вы Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), то есть лицом, назначаемым или избираемым, занимающим какую либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также лицом, выполняющим какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия? Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ и не действуете ли от его имени? (в случае положительного ответа обратитесь к сотруднику Банка для заполнения формы № 0207)

☐ *Да* ☐ *Нет*

Для нерезидентов:
Сведения о въездной визе _____ срок действия визы _____

Данные миграционной карты _____

Другие документы, подтверждающие право пребывания (проживания) на территории Российской Федерации _____
_____

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (прописки)	***АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (для переписки)*** Совпадает с адресом регистрации
почтовый индекс, _____ _____ **Телефон (ы):** _____	**почтовый индекс,** _____ _____ **Домашний телефон(ы):** _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, другой документ_____)

Серия _____ **№**_____ **Выдан Кем**_____**Когда**_____/_____/_____

Социальный статус и данные о месте работы	МЕСТО РАБОТЫ / УЧЕБЫ
☐ **работаю/служу** ☐ **пенсионер** ☐ **учусь (очная форма)** ☐ **не работаю**	Название организации _____ Адрес организации: _____ Должность _____Телефон / факс_____

Укажите имя и фамилию Представителя в латинской транскрипции печатными буквами не более 24 знаков (как указано в паспорте для выезда за границу)

Укажите слово - пароль на русском языке для идентификации Вашей личности по телефону (например, девичью фамилию матери)

1. С Тарифами Банка "Кузнецкий мост" ОА по оформлению и обслуживанию международных банковских карт, Договором о выпуске и обслуживании международных банковских карт и Правилами пользования международными банковскими картами VISA INTERNATIONAL Банка «Кузнецкий мост» ОА ознакомлен(на), согласен и присоединяюсь к ним. Достоверность личных сведений, указанных в Заявлении, подтверждаю.
2. Согласен(-на) с тем, что Банк может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении в связи с исполнением настоящего Заявления, а также для отправки мне сообщений и/или рекламно-информационных материалов Банка "Кузнецкий мост" ОА.
3. Предоставляю Банку право производить проверку любой информации, предоставленной мной в настоящем заявлении.
4. К Заявлению приложены: Копия документа, удостоверяющего личность Представителя. Для нерезидентов: Копия документа, удостоверяющего личность Представителя и нотариальный перевод на русский язык, миграционная карта, документ, подтверждающий право пребывания (проживания) на территории Российской Федерации.

Представитель клиента_____ **«_____» _____ 201_____г.**
(подпись)

Отметка сотрудника Банка "Кузнецкий мост" АО

Персональные данные, указанные в заявлении, сверены с документом, удостоверяющим личность Клиента и Представителя и иными предоставляемыми документами

_____ «_____» _____ 201 __ г.
(Ф.И.О. . подпись должностного лица)

Согласование (согласовано, возражаю) _____ Ф.И.О., должность сотрудника УСБ:_____
Подпись и дата

Принятое решение (разрешаю, отказать) _____ Ф.И.О. уполномоченного сотрудника Банка: _____
_____

НОМЕР КАРТЫ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | СРОК ДЕЙСТВИЯ | / |