Приложение №1
к Правилам комплексного банковского
обслуживания физических лиц – владельцев
банковских карт Банка «Йошкар-Ола» (ПАО)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ БАНКА «ЙОШКАР-ОЛА» (ПАО) И КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ВЛАДЕЛЬЦА БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Банковская Карта:	Тариф:	Тип Карты:	Выпуск карты:	Валюта счета:
☐ MasterCard Gold ☐ MasterCard Platinum ☐ МИР	☐ Стандартный ☐ Зарплатный ☐ Накопительный ☐ Пенсионный	☐ Основная ☐ Дополнительная	☐ Стандартный ☐ Срочный	☐ Рубли РФ ☐ Доллары США ☐ Евро

Персональные данные:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения |___|___|/|___|___|/|___|___|___|___| Место рождения _____

Гражданство ☒ Россия ☐ Другое_____ ИНН (при наличии) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
СНИЛС (при наличии)_____

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:
|_|_|_|_|_|_| _____
_____

Почтовый адрес (при наличии):
|__|__|__|__|__|__| _____
_____

Документ, удостоверяющий личность: ☐ Паспорт гражданина РФ

☐ Военный билет ☐ Удостоверение личности военнослужащего РФ
☐ Вид на жительство ☐ Национальный заграничный паспорт
☐ Другой _____

Серия |___|___| |___|___| **№** |___|___|___|___|___|___|___|

Выдан |___|___|/|___|___|/|___|___|___|___| Кем _____
_____Код подр. _____

Способы связи

E-mail _____
Телефоны:
Домашний (_____) _____
Мобильный (_____) _____

Общегражданский заграничный паспорт:

Серия |___|___|___|___| № |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Выдан |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Кем _____
_____Код подр_____

Данные миграционной карты (вида на жительство) (*серия, номер, начало прибытия, конец прибытия*):_____
_____

☐ Работаю ☐ Не работаю ☐ Пенсионер ☐ Учащийся

Место работы _____ Должность _____

Телефон (_____)_____

Имя и фамилия печатными буквами в латинской транскрипции (как записано в заграничном паспорте).

Контрольная информация (Укажите, например девичью фамилию матери или иную информацию (буквенную или цифровую), которая будет использоваться для идентификации Вас как Держателя карты по телефону и запомните её).

Дополнительные данные держателя карты (в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 №115-ФЗ):

Являетесь ли Вы Иностранным публичным должностным лицом? (ИПДЛ) («Иностранные публичные должностные лица», определяются как лица, на которые возложены (или были ранее возложены) важные государственные функции в иностранном государстве, например, главы государств или правительств, ведущие политики, высшие правительственные чиновники, должностные лица судебных органов, высшие военные чиновники, руководители государственных корпораций, высшие должностные лица политических партий. Служащие среднего и низшего уровня не охватываются понятием «Иностранные публичные должностные лица»)	☒ Нет ☐ Да, (укажите Вашу должность, наименование и адрес Вашего работодателя):
Являетесь ли Вы Должностным лицом публичной международной организации? (МПДЛ) («Должностное лицо публичной международной организации» означает международного гражданского служащего или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени)	☒ Нет ☐ Да, (укажите Вашу должность, наименование и адрес Вашего работодателя):
Являетесь ли Вы Публичным должностным лицом Российской Федерации? (РПДЛ) («К публичным должностным лицам Российской Федерации» относятся лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.)	☒ Нет ☐ Да, (укажите Вашу должность, наименование и адрес Вашего работодателя):
Если Вы являетесь Иностранным публичным должностным лицом, Должностным лицом публичной международной организации, Публичным должностным лицом Российской Федерации то, пожалуйста, укажите источники происхождения денежных средств и иного имущества, с которыми будут производиться банковские операции.	
Являетесь ли Вы супругом (-ой), близким родственником ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ? (Родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (отцом, матерью и дочерью, сыном, дедушкой, бабушкой и внуком (-чкой), полнородным и не полнородным (имеющими общих отца или мать) братом/сестрой, усыновителем и усыновленным) Иностранного публичного должностного лица, Должностного лица публичной международной организации, Публичного должностного лица Российской Федерации или Вы действуете от имени указанных лиц?	☒ Нет ☐ Да, (заполните Анкету ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ, родственника ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ, лица действующего от имени ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ)
Являетесь ли Вы налогоплательщиком иностранного государства?	☒ Нет ☐Да (укажите ИНН иностранного государства при наличии
Сведения о выгодоприобретателе. Действуете ли Вы к выгоде другого лица при проведении банковских операций и иных сделок?	☒ Нет ☐ Да (заполните Анкету выгодоприобретателя и приложите копии документов)
Сведения о бенефициарном владельце: Бенефициарным владельцем является лицо, принимаемое Банком на обслуживание (клиент).	☒ Да ☐ Нет (заполните Анкету бенефициарного владельца)

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности:

Сведения о финансовом положении:

Сведения о деловой репутации:

Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента:

Дополнительные сведения:

☐ Отметьте этот пункт, если хотите получить карту не по месту подачи заявления
Укажите подразделение Банка для получения карты:
_____

Я нижеподписавшийся, данные которого указаны в настоящем заявлении, настоящим:

1. Подтверждаю достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении.
2. Согласен(-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить сведения, указанные в настоящем Заявлении.
3. Согласен(-на) с тем, что Банк может использовать информацию, содержащуюся в настоящем Заявлении, для телефонных обращений, для отправки мне сообщений или рекламно-информационных материалов Банка.
4. С Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц – владельцев банковских карт Банка «Йошкар-Ола» (ПАО), действующими на момент подписания настоящего Заявления, и Тарифами по выпуску и обслуживанию банковских карт Банка «Йошкар-Ола» (ПАО) и приему платежей в банкоматах без выдачи наличных (с функцией оплаты услуг) Банка «Йошкар-Ола» (ПАО), действующими на момент подписания настоящего Заявления, ознакомлен(а) до подписания настоящего Заявления и согласен(а) с Правилами и Тарифами. Уведомлен о том, что Правила и Тарифы размещены в подразделениях Банка и на официальном сайте Банка: www.olabank.ru. Присоединяюсь к правилам и Тарифам, принимаю Правила и Тарифы и обязуюсь их неукоснительно соблюдать. Обязуюсь самостоятельно знакомиться с Правилами и Тарифами, самостоятельно контролировать внесение изменений в Правила и тарифы, о которых Банк уведомляет путем публичного оповещения: обязательного публичного размещения новой версии Правил и/или Тарифов с указанием даты вступления в действие версии Правил и/или Тарифов в подразделениях Банка; публичного размещения новой версии Правил и/или Тарифов с указанием даты вступления в действие версии Правил и/или Тарифов в сети Интернет на официальном сайте Банка: www.olabank.ru.
5. Оформляя и подписывая настоящее Заявление, обязуюсь предоставить Банку все необходимые документы, запрашиваемые Банком.
6. Выражаю свое согласие Банку на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, уничтожение с правом передачи информации третьим лицам, получения информации/документов от третьих лиц) моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».
7. Обязуюсь неукоснительно выполнять Правила пользования банковскими картами Банка «Йошкар-Ола» (ПАО), Условия по предоставлению услуг в Системе прямых расчетов через Интернет «СПРИНТ», Условия вклада «Мобильный», являющимися приложениями к Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц – владельцев банковских карт Банка «Йошкар-Ола» (ПАО) и обращаться с картой с максимальной степенью ответственности.
8. Предоставляю Банку заранее данный акцепт на списание сумм комиссионного вознаграждения Банка за услуги по расчетно-кассовому обслуживанию, в том числе предоставляемые Банком посредством Системы прямых расчетов через Интернет «СПРИНТ», а также за иные сопутствующие услуги, со своего банковского счета в соответствии с действующими на дату оплаты Тарифами Банка.
9. Обязуюсь решать самостоятельно все вопросы, связанные с уплатой налогов с получаемых мной сумм в соответствии с действующим законодательством.
10. Прошу открыть банковский счет и выдать мне указанную в Заявлении банковскую карту.
11. Прошу предоставить дистанционное обслуживание банковского счета посредством Системы прямых расчетов через Интернет «СПРИНТ». Прошу выдать Логин и постоянный Пароль к Системе «СПРИНТ».
12. Выписки прошу выдавать при личном обращении в Банк.
13. Согласен получать от Банка уведомления о финансовых операциях по карте на указанный мной выше мобильный телефон.

"_____" _____ 20__ г. **Подпись Держателя карты** ___V_____

Карту получил _____ "_____" _____ 20__ г.	**ПИН получил _____ "_____" _____ 20__ г.**
ПИН Конверт № |___|___|___|___|___|___|___|___| с Логином и Паролем к Системе «СПРИНТ» мною получен. Целостность подтверждаю.	**_____ "_____" _____ 20__ г.**

Заполняется Держателем основной карты при заказе дополнительной карты:

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

Номер основной карты |___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|___|___|___|

Прошу выдать на имя _____ **дополнительную карту, расчеты по которой осуществлять с моего СКС.**

Дата «_____»_____ 20__ г. Подпись Держателя основной карты _____

Отметки Банка

Подпись и Ф.И.О. сотрудника Банка, принявшего Заявление: _____(_____) _____

Личность представителя лица, открывающего счет, его полномочия, проверены.
Сведения об ограничениях (отсутствии) правоспособности (дееспособности) клиента, открывающего счет, на дату представления Заявления не имеется.

Подпись и Ф.И.О. сотрудника Банка, открывшего счет: _____(_____) _____

Подпись и Ф.И.О. сотрудника Банка, подключившего «СПРИНТ»: _____(_____) _____

Счет банковской карты |4|0|8|1|7|__|__|__|__|0|0|0|0|__|__|__|__|__|__|__|

Карта |___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|___|___|___|

Срок действия |___|___| |___|___|

Представитель банка «Йошкар-Ола» (ПАО)
по доверенности № _____ от ___.___._____.

_____

Начальник отдела платежных систем
Банка «Йошкар-Ола» (ПАО)

_____

М.П.