

Сведения о месте работы:

Полное наименование организации																		
	Стаж работы в организации (полных лет):																	

Должность																		
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Юридический адрес местонахождения организации																		
	Индекс						Край/область/город											
	Улица						Дом				Корп./стр.				Офис			

ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика) при его наличии																		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактная информация:

Домашний телефон																		
Мобильный телефон																		

Служебный телефон																		
Факс																		
E-mail																		

Дополнительная информация (заполняется лицом, не являющимся гражданином Российской Федерации):

Миграционная карта	Серия													Номер												
	Срок пребывания в РФ	с		/		/		по		/		/														

Документ, подтверждающий право на пребывание в Российской Федерации	Вид на жительство		Разрешение на временное пребывание				Виза				Иной (укажите):															
	Серия													Номер												
	Кем выдан																									
	Когда выдан		/		/																					
	Срок действия	с		/		/		по		/		/														

Настоящим подтверждаю, что:

- сведения, указанные мною в Заявлении, достоверны и я согласен (а) с их проверкой Банком или его уполномоченным представителем;
- в случае принятия Банком отрицательного решения о предоставлении на моё имя карты я согласен (а) с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать настоящее Заявление;
- согласен (а) нести ответственность перед Банком за все операции, совершенные с использованием банковской карты, оформленной как на моё имя, так и на имя лица, которому Банком на основании моего Заявления и Доверенности может быть оформлена дополнительная карта и предоставлен доступ к моему счету;
- предоставляю Банку право закрыть все счета, открытые Банком на моё имя для обеспечения расчетов с использованием банковской Карты, в случае неполучения мною банковской Карты в течение 3 (Трёх) месяцев с даты приема Банком настоящего Заявления, а также в случае нулевых остатков на счетах. Согласен (а) с тем, что комиссия, списанная Банком с моего Счета за обслуживание карты, возврату не подлежит.

С Общими условиями о предоставлении в пользование международной банковской карты и осуществлении расчетов с её использованием, «Правилами пользования международной банковской картой КБ «НМБ» ООО» и «Тарифами для физических лиц по предоставлению в пользование и обслуживанию международных банковских карт КБ «НМБ» ООО» ознакомлен (а), согласен (а) и обязуюсь неукоснительно их выполнять.

Я принимаю условия Соглашения, заключенного между мной и Банком, которые определяются настоящим Заявлением, Общими условиями о предоставлении в пользование международной банковской карты и осуществлении расчетов с её использованием, размещенными на сайте Банка. Настоящим даю свое согласие Банку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных (под обработкой персональных данных в указанном законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение), а именно сведений, отраженных в настоящем Заявлении, любым незапрещенным законодательством способом по усмотрению Банка в целях принятия им решения о предоставлении в пользование международной банковской карты и осуществлении расчетов с её использованием на срок, необходимый для принятия такого решения, а в случае принятия положительного решения – до полного исполнения мною обязательств по соответствующему Соглашению. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на три года при отсутствии сведений об его отзыве. Обязуюсь своевременно сообщать обо всех изменениях указанных в Заявлении сведений. Обязуюсь представлять в Банк сведения о выгодоприобретателях.

« ___ » _____ 20 ___ г.

Указанное выше подтверждаю своей собственноручной подписью и прошу принимать от меня документы с этой же подписью

Образец подписи Клиента - Держателя банковской карты

