



ЗАЯВЛЕНИЕ

на подключение Дополнительной банковской карты к счету для расчетов с использованием банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК»

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> лично в офисе ООО КБ «АРЕСБАНК»: <input type="checkbox"/> г. Москва <input type="checkbox"/> г. Тула
	<input type="checkbox"/> дистанционно, через Систему Интернет-Банк Faktura.ru

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Фамилия, Имя, Отчество			
Документ, удостоверяющий личность <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ		<input type="checkbox"/> Иной (указать):
	серия		номер
	кем выдан		
	дата выдачи		код подразделения
Дата рождения		Контактный телефон	

ПРОШУ ПОДКЛЮЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ БАНКОВСКУЮ КАРТУ ООО КБ «АРЕСБАНК» К МОЕМУ СЧЕТУ

Номер Договора Счета БК		Дата заключения Договора	
Номер счета			
Тип карты	<input type="checkbox"/> на мое имя	<input type="checkbox"/> на имя указанного ниже лица*	
Наименование тарифа			

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ*

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения		Место рождения	
Гражданство	<input type="checkbox"/> Российская Федерация	<input type="checkbox"/> Иное (указать):	
Документ, удостоверяющий личность <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ		<input type="checkbox"/> Иной (указать):
	серия		номер
	кем выдан		
	дата выдачи		код подразделения
Данные миграционной карты**			
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ**			
ИНН		Пол	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
Адрес регистрации			
Адрес фактического проживания			
Кодовое слово (не менее 5 символов)		Контактный телефон	
Имя и фамилия (латинскими буквами)			

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ КЛИЕНТА ОБ ОПЕРАЦИЯХ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК при посещении Банка <input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК по системе «Интернет-Банк» <input type="checkbox"/> СМС-информирование (взимается комиссия согласно Тарифам)	Я согласен с тем, что Банк вправе направлять уведомления о совершении операций с использованием БК по одному из указанных каналов связи, выбранному мною, что признается надлежащим исполнением Банком своих обязательств по информированию Клиента в рамках Федерального закона от 27.06.2011 N 161-ФЗ "О национальной платежной системе" и в соответствии с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» для физических лиц.
--	--

* Заполняется в случае оформления Дополнительной БК на имя Представителя

** Заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства

ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> СМС – информирование (услуга платная)	<input type="checkbox"/> 3D – SECURE (услуга бесплатная)	<input type="checkbox"/> Не подключать дополнительных услуг***
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Один номер Мобильного телефона		
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Два номера Мобильного телефона	основной:	дополнительный:
<input checked="" type="checkbox"/> Заявляю о заранее данном акцепте на списание со Счета БК платы за подключение услуги в соответствии с действующими Тарифами. <input checked="" type="checkbox"/> Заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.		

ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Карту прошу доставить в офис:	<input type="checkbox"/> г. Москва	<input type="checkbox"/> г. Тула
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- Сведения, указанные в Заявлении, достоверны, против их проверки не возражаю;
- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- С тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- Согласен (-а) оплатить комиссию Банка, согласно действующим тарифам.

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ✓ _____	
--	--

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____

ФИО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ _____

действующего на основании доверенности № _____ от _____ . _____ . _____ срок действия до: _____ . _____ . _____

-----ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЕРЖАТЕЛЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ****-----

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ И ЗАЯВЛЯЮ, ЧТО:

- Мои сведения, указанные в настоящем заявлении, достоверны, против их проверки не возражаю;
- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- С тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- Не буду использовать Дополнительную БК для осуществления какой-либо предпринимательской деятельности.
- Ознакомлен с рисками, возникающими по операциям с использованием БК.
- Соглашаюсь с обработкой моих персональных данных в соответствии с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК».

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ ✓ _____	
--	--

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

Заявление принято. Данные Клиента и Держателя проверены. ШТАМП-датер (при наличии) _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка	Результаты проверки предоставленных данных Держателя: <input type="checkbox"/> - Выполнена проверка данных на сайте ГУВМ МВД России _____г. <input type="checkbox"/> - Выполнена проверка _____г. Ограничения на выпуск Дополнительной БК: <input type="checkbox"/> - отсутствуют <input type="checkbox"/> - имеются: _____
--	---

СЧЕТ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ №	
НАИМЕНОВАНИЕ ТАРИФА	
ВЫПУЩЕНА ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ БК №	
ДАТА ВЫПУСКА БК	
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УСЛУГА ПОДКЛЮЧЕНА	

*** Совершение операций по банковской карте в сети Интернет с применением технологии 3D-Secure будет недоступно.

**** Заполняется в случае оформления Дополнительной БК на имя Представителя