

№ специального карточного
счетаЗаявление на открытие специального карточного счета и выпуск банковской карты¹

1. Информация о Клиенте:		Документ, удостоверяющий личность:	
Фамилия:		Тип:	
Имя:		Серия:	
Отчество (при наличии):		Номер:	
Место рождения:		Дата выдачи:	
Дата рождения:		Кем выдан:	
Гражданство:			
ИНН (при наличии):		Код подразделения:	
СНИЛС/документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета Пенсионного фонда Российской Федерации (при наличии):			
Место работы:		Адрес регистрации по месту жительства:	
Должность:			
Адрес:			
Рабочий телефон, факс:			
Контактные данные:		Адрес фактического проживания:	
Телефон мобильный:			
Другие телефоны:			
Адрес личной электронной почты:			

* Блок 1.1 включается в настоящее Заявление при открытии специального карточного счета и выпуске карты Представителем

1.1. Информация о Представителе:		Документ, удостоверяющий личность:	
Фамилия:		Тип:	
Имя:		Серия:	
Отчество (при наличии):		Номер:	
Место рождения:		Дата выдачи:	
Дата рождения:		Кем выдан:	
Гражданство:			
ИНН (при наличии):		Код подразделения:	
СНИЛС/документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета Пенсионного фонда Российской Федерации (при наличии):			
Место работы:		Адрес регистрации по месту жительства:	
Должность:			
Адрес:			
Рабочий телефон, факс:			
Контактные данные:		Адрес фактического проживания:	
Телефон мобильный:			
Другие телефоны:			
Адрес личной электронной почты:			

Прошу открыть специальный карточный счет и выпустить банковскую карту, в соответствии с «Условиями выпуска и обслуживания банковских карт в КБ «Кубань Кредит» ООО» (далее – Условия)

Платежная система:		Кодовое слово**: (Например, девичья фамилия матери или любая другая буквенная и/или цифровая последовательность). Указанное Кодовое слово будет использоваться для аутентификации при дистанционном консультировании/обслуживании по всем счетам/картам, открытым на мое имя.
Тип карты:		
Продукт:		
Валюта карты:		
Способ получения ПИН-кода		

Фамилия и имя для нанесения на карту (кроме карт МОМЕНТ) в латинской транслитерации (в соответствии с заграничным паспортом – при наличии), максимум 22 символа:

Подразделение, в котором я желаю получить банковскую карту:

--

(Наименование подразделения Банка)

Я являюсь публичным должностным лицом (ПДЛ). Состою в родстве с ПДЛ. Действую от имени ПДЛ.

<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>	Нет
--------------------------	----	--------------------------	-----

Наличие бенефициарного владельца:

<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>	Нет
--------------------------	----	--------------------------	-----

В случае положительного ответа указывается ФИО физического лица - бенефициарного владельца Клиента и заполняются сведения о физическом лице - бенефициарном владельце Клиента

Наличие выгодоприобретателя:

<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>	Нет
--------------------------	----	--------------------------	-----

В случае положительного ответа указывается ФИО физического лица - выгодоприобретателя Клиента и заполняются сведения о выгодоприобретателе Клиента

Плата за выпуск карты:

Плата за годовое обслуживание счета/карты:

Уведомление о возможных рисках

Денежные средства, находящиеся на настоящем счете застрахованы в порядке, размерах и на условиях, установленных Федеральным законом от 23.12.2003г.

№ 177-ФЗ «О страховании вкладов в банках Российской Федерации».

При наступлении страхового случая вкладчик имеет право получить возмещение по счету.

На дату подписания настоящего Заявления действующим законодательством Российской Федерации установлено, что денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах физических лиц в одном банке застрахованы в размере 100 процентов, но не более суммы 1 400 000 рублей. Если вкладчик имеет несколько вкладов/счетов в КБ «Кубань Кредит» ООО (далее – Банк), возмещение выплачивается по каждому из вкладов/счетов пропорционально их размерам, но не более 1 400 000 рублей в совокупности.

Я, _____ (указать ФИО Клиента/Представителя), настоящим подтверждаю, что с указанными в данном разделе рисками ознакомлен и согласен.

ФИО Клиента-Представителя	Подпись Клиента/Представителя	Дата
	Действующий на основании доверенности*	
	№ _____	От __/__/____ г.

Я ознакомлен и согласен с нижеследующим:

- на предоставленный мной Банку номер мобильного телефона будет осуществляться рассылка сообщений информационного и рекламного характера;
- на предоставленный мной Банку адрес электронной почты будет осуществляться рассылка сообщений информационного и рекламного характера, уведомлений о совершенных операциях с использованием банковской карты;
- согласие на осуществление рассылки сообщений информационного и рекламного характера может быть отозвано мною в любой момент путем передачи Банку подписанного письменного уведомления;
- в случае изменения номера мобильного телефона/адреса электронной почты, рассылка сообщений/уведомлений будет осуществляться на номер телефона/адрес электронной почты, указанный мной в последнем поданном заявлении на заключение договоров по подключению любых услуг/изменение персональных данных;
- в случае непредоставления, либо предоставления неверного/неактуального номера мобильного телефона/адреса электронной почты, Банк не несет ответственность за неполучение мной данных сообщений/уведомлений;
- настоящее Заявление и Условия (размещенные на официальном сайте Банка по адресу: kk.bank и/или в подразделениях Банка) в совокупности являются договором на открытие банковского счета (СКС) и выпуск карты (далее – Договор).

Подписывая настоящее Заявление, я предоставляю Банку на весь срок действия Договора заранее данный акцепт на списание Банком средств с моего специального карточного счета в сумме соответствующей задолженности перед Банком на основании расчетного документа Банка на следующих условиях:

- суммы налогов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- денежные средства в погашение задолженности Клиента (как физического лица и как индивидуального предпринимателя) перед Банком, возникшей из обязательств по кредитным договорам, договорам поручительства, договорам о выдаче банковской гарантии, по регрессным требованиям Банка к Клиенту и/или из обязательств по иным договорам, заключенным между Банком и Клиентом, при наличии условий о списании денежных средств без дополнительного распоряжения Клиента в указанных договорах и/или дополнительных соглашениях к ним, в случаях и в порядке, указанных в этих договорах/дополнительных соглашениях;
- суммы, на списание которых заранее данный акцепт Клиента дан в «Условиях выпуска и обслуживания банковских карт в КБ «Кубань Кредит» ООО».

Я согласен с тем, что настоящий заранее данный акцепт действует без ограничения по количеству операций списания и предусматривает возможность частичного исполнения распоряжения Банка. Банк самостоятельно, без согласования со мной, определяет вид расчетного документа, используемый для списания денежных средств.

С Условиями и тарифами Банка ознакомлен и согласен. Обязуюсь их неукоснительно соблюдать.

Согласие на получение информации из бюро кредитных историй.**

не согласен

Я даю свое согласие на получение Банком кредитного отчета в объеме, порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 30.12.2004г. № 218-ФЗ «О кредитных историях» из бюро кредитных историй, включенных в государственный реестр бюро кредитных историй, с целью предложения мне Банком потребительских/ипотечных кредитов, кредитных карт.

--	--	--

ФИО Клиента

Подпись Клиента

Дата

Согласие субъекта на обработку персональных данных***

Я (ФИО) зарегистрирован (а) по адресу: _____ паспорт: _____ код подразделения: ____ - __, свободно, своей волей и в своем

интересе, **даю согласие** коммерческому банку «Кубань Кредит» обществу с ограниченной ответственностью (КБ «Кубань Кредит» ООО), расположенному по адресу: г. Краснодар, ул. им. Орджоникидзе, дом №46 / ул. Красноармейская, дом №32 (Банк), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно осуществлять: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, **с целью** заключения и дальнейшего сопровождения договора на открытие банковского счета (СКС) и выпуск банковской карты, заключенного на основании настоящего Заявления, защиты интересов Банка, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии); число, месяц, год и место рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем выдан, дата выдачи; адрес постоянной регистрации, адрес временной регистрации, адрес фактического места жительства/пребывания; номера личных телефонов (домашний, мобильный), адрес электронной почты; пол; информация о гражданстве; идентификационный номер налогоплательщика; фотографическое изображение; вид на жительство; разрешение на временное проживание; удостоверение беженца; страховой номер индивидуального лицевого счёта, информация о семейном положении, составе семьи, информация о брачных контрактах.

Я даю согласие Банку на передачу моих персональных данных оператору мобильной связи, с целью исполнения Договора заключенного на основании настоящего Заявления.****

Настоящее согласие действует до окончания договорных отношений с Банком, а также после их окончания в течение пяти лет, если иной срок не определен законодательством Российской Федерации, и может быть отозвано мною на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме или на бланке Банка. Отзыв согласия не прекращает обработку той части персональных данных, которые обрабатываются Банком в рамках выполнения требований законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с момента подписания настоящего Заявления.

--

ФИО Клиента/Представителя*

--	--

Подпись
Клиента/Представителя*

Дата

Действующий на основании доверенности*	
№	От __ / __ / __ г.

Подразделение Банк	ФИО должностного лица	подпись	дата
Реквизиты банка			
Коммерческий банк «Кубань Кредит» ООО, 350000, г. Краснодар, ул. им. Орджоникидзе, 46/ул. Красноармейская, 32, тел.: 88005552518 к/с 30101810200000000722 в Южном ГУ Банка России г. Краснодар, ИНН 2312016641, БИК 040349722, КПП 231001001, ОГРН 1022300003703, ОКАТО 03, ОКПО 32293624			

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Подразделение Банка

ФИО должностного лица,
принявшего заявление

		подпись	дата
--	--	---------	------

		подпись	дата
--	--	---------	------

№ Специального карточного счета

--

* слово «Представителя» и блок «Действующий на основании доверенности» включаются в настоящее Заявление при открытии счета/карты Представителем.

** включается в Заявление в рамках Зарплатного договора.

*** В случае открытия счета/карты Представителем согласие на обработку персональных данных, представляет Представитель на обработку своих персональных данных.

**** включается в настоящее Заявление при открытии счета/карты Клиентом.

ⁱ Если Заявление будет распечатываться на нескольких листах, то предусмотрено парафирование каждой страницы Заявления обеими сторонами.