



БАНК
РОСТФИНАНС

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение личных международных банковских карт MasterCard ООО КБ «РостФинанс»
и открытие специального карточного счета (СКС)

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

Серия, номер: _____ дата выдачи: _____ код подразделения _____

Кем выдан: _____

Дата рождения: _____ Место рождения: _____ Гражданство: _____

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

Индекс: _____ Область, республика, район: _____

Город / населенный пункт: _____ улица: _____

дом: _____ строение, корпус: _____ квартира: _____ телефон по месту регистрации: +7 (_____) _____
код города номер телефона

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Адрес фактического проживания совпадает с адресом регистрации

Индекс: _____ Область, республика, район: _____

Город / населенный пункт: _____ улица: _____

дом: _____ строение, корпус: _____ квартира: _____ телефон по месту проживания: +7 (_____) _____
код города номер телефона

Прошу всю корреспонденцию присылать по адресу (отметить «X» один вариант): Фактического проживания Регистрации

КАНАЛЫ ОПЕРАТИВНОЙ СВЯЗИ

номер мобильного телефона: +7 (_____) _____ адрес электронной почты (e-mail): _____
код номер телефона

Контрольный вопрос:

- отметить «X» один вариант
- девичья фамилия матери
 - имя домашнего любимца
 - памятная дата (_____ указать чья)
 - Иное

Контрольный ответ:

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАНЯТОСТИ

Не имею постоянного места работы Наименование организации: _____

Должность _____

Стаж работы на последнем месте работы: лет _____ месяцев _____ телефон по месту работы: +7 (_____) _____
код города номер телефона

СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫПУСКА БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ООО КБ «РостФинанс»

Прошу открыть специальный карточный счет (далее – «СКС») и выдать мне банковскую карту/ы:

Продукт: Обычная карта Зарплатная карта **Срочное изготовление карты**

Вид карты (MasterCard)	Тариф	Валюта карты
<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Стандартная дебетовая карта	<input type="checkbox"/> Рубли
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Карта ко вкладу	<input type="checkbox"/> Доллары США
	<input type="checkbox"/> Доходный рост	<input type="checkbox"/> Евро
	<input type="checkbox"/> Доходная карта	

Срочное изготовление

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛАТИНИЦЕЙ (КАК ВЫ ХОТИТЕ ВИДЕТЬ НА КАРТЕ)

Настоящим предоставляю ООО КБ «РостФинанс» (далее – Банк):

- право без моего дополнительного согласия производить списание денежных средств, предусмотренных **Офертой на получение и использование личных международных банковских карт MasterCard ООО КБ «РостФинанс» и открытия специального карточного счета, Правилами дистанционного банковского обслуживания физического лица в системе «iBank2»**, с СКС, со всех моих счетов в Банке. Настоящее условие считается неотъемлемой частью договорных отношений между мною и Банком, связанных открытием СКС, всех моих счетов в Банке, а также счетов, которые я открою в Банке в будущем.
- поручение на покупку-продажу иностранной валюты в сумме, необходимой для погашения задолженности по СКС, в соответствии с тарифами Банка.
В случае отсутствия движения денежных средств по СКС в течение трех месяцев с даты истечения срока действия банковской карты / прекращения действия банковской карты / отказа в выпуске банковской карты и при отсутствии на СКС денежных средств (за исключением случая наличия задолженности по СКС) прошу считать договорные отношения расторгнутыми, а СКС закрыть.

Настоящим предоставляю Банку согласие:

- на обработку вышеуказанных персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и № 115-ФЗ от 07.08.2001 года «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» в соответствии с Офертой. Я уведомлен, что могу отозвать согласие путем подачи соответствующего заявления в Банк.
- на использование информации, содержащейся в Заявлении, для телефонных обращений, для отправки сообщений или рекламно-информационных материалов банка.

Настоящим подтверждаю, что:

- Ознакомился с условиями Оферты, выражаю свое согласие с ними и обязуюсь их выполнять.
- Ознакомился с Тарифами Банка, которые будут с меня взиматься в случае присоединения к Оферте. Согласен с правом Банка в одностороннем порядке изменять Тарифы, предварительно уведомив меня.
- Настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт присоединения к Оферте.
- Памятка «О мерах безопасного использования карт» мной получена.

Выписки по СКС прошу предоставлять мне при личном обращении в Банк.

<input type="checkbox"/>	СМС-информирование о движении денежных средств по СКС прошу предоставлять по мобильному телефону:	+7 (____) _____
<input type="checkbox"/>	От иного средства уведомления отказываюсь	
<input type="checkbox"/>	Прошу подключить меня к системе iBank	

_____/____/____
ПОДПИСЬ, Ф.И.О. КЛИЕНТА, ДАТА

ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ БАНКА, ПРИНЯВШЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

_____/____/____
ПОДПИСЬ, Ф.И.О. ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА БАНКА, ДАТА М.П.

_____/____/____
ПОДПИСЬ, Ф.И.О. СОТРУДНИКА БАНКА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ, ДАТА

СЛУЖЕБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Номер СКС

_____	_____
-------	-------

Дата открытия

_____/____/____
ПОДПИСЬ, Ф.И.О. СОТРУДНИКА БАНКА, ОТКРЫВШЕГО СЧЕТ, ДАТА