



ЗАЯВЛЕНИЕ НА БАНКОВСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
(на обслуживание банковских счетов физических лиц с использованием системы «Интер@ктив»)
Является неотъемлемой частью Договора банковского обслуживания физических лиц

Прошу подключить меня к системе дистанционного банковского обслуживания «Интер@ктив» (далее – Система)			
Личные данные Клиента			
Фамилия	Имя	Отчество	
Дата рождения	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	Гражданство	Место рождения
Документ, удостоверяющий личность:			
Серия №	Кем выдан		
Дата выдачи	Код подразделения		
Адрес регистрации			
Индекс	Страна	Регион	Город/нас. Пункт
Улица	Дом	Стр./корп.	Квартира
Адрес фактического места жительства			
Индекс	Страна	Регион	Город/нас. пункт
Улица	Дом	Стр./корп.	Квартира
Контактная информация			
Домашний телефон	Мобильный телефон	E-mail	
код номер телефона	код номер телефона		
Заявление Клиента			
<p>Я, нижеподписавшийся, данные которого(ой) указаны в настоящем Заявлении на обслуживание банковских счетов физических лиц с использованием системы «Интер@ктив» предлагаю АО АКБ «НОВИКОМБАНК» (Генеральная лицензия Центрального банка РФ от 20.11.2014 № 2546.) (далее – «Банк») заключить со мной Договор банковского обслуживания физических лиц в АО АКБ «НОВИКОМБАНК» (далее – Договор) и прошу предоставить мне доступ к Системе «Интер@ктив», а также обеспечить возможность ее использования для дистанционного банковского обслуживания в соответствии с Условиями обслуживания банковских счетов с использованием системы «Интер@ктив».</p> <p>Согласен (на) на предоставление мне авторизационных данных (Логина, Пароля) посредством направления SMS – сообщения на номер мобильного телефона, указанный в настоящем Заявлении. Я подтверждаю, что ознакомлен(а), понимаю и полностью согласен(а) с условиями Договора, а также Тарифами Банка на данные продукты.</p> <p>С Условиями обслуживания банковских счетов физических лиц с использованием системы «Интер@ктив» (Приложение № 4 к Договору) ознакомлен(а), согласен(а) и обязуюсь их выполнять. Уведомлен(а) о том, что Договор размещен на официальном сайте Банка www.novikom.ru в сети Интернет.</p> <p>Не возражаю против проверки достоверности указанных мною сведений. Подтверждаю сведения, представленные мной выше.</p>			
Дата	Подпись Клиента		
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Я выражаю свое согласие Банку направлять по домашнему адресу, служебному адресу, адресу электронной почты либо по номерам телефонов, в том числе номерам телефонов сотовой связи, факсов, реквизиты которых доведены мною до сведения Банка в порядке, предусмотренном Договором, сообщения информационного характера, а также коммерческие, рекламные и иные материалы, содержащие предложения воспользоваться прочими услугами Банка.		
Дата	Подпись Клиента		
Отметки Банка			
Документы принял и проверил:			
<i>Должность сотрудника Банка</i>	<i>Фамилия И.О.</i>	<i>Подпись</i>	<i>Дата</i>
За Банк:			
<i>Должность сотрудника Банка</i>	<i>Фамилия И.О.</i>	<i>Подпись</i>	<i>Дата</i>
М.П.			