**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на выпуск и обслуживание Таможенной карты**

*(наименование организации)*

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Договором № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о выпуске и обслуживании банковских таможенных карт от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г., заключенным с АО АКБ «НОВИКОМБАНК», просит выпустить Таможенную карту:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ТИП ТАМОЖЕННОЙ КАРТЫ** | КАРТА НА ФИЗИЧЕСКОМ НОСИТЕЛЕ | ВИРТУАЛЬНАЯ КАРТА |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тарифный план**  **отметить знаком Х:** | РАУНД1 | РАУНД2 | РАУНД3 | РАУНД4 | РАУНД5 | РАУНД А | РАУНДВ | РАУНДС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

для распоряжения денежными средствами, находящимися на открытом в АО АКБ «НОВИКОМБАНК» Счете №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ следующему **Держателю:**

Фамилия Имя Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Фамилия Имя *(печатными буквами),* совпадающее с написанием в общегражданском паспорте *(при наличии)*

(не более 26 знаков)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | М |  | Ж |

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г., место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пол

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа, серия и номер документа)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии))*

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ служебный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность в организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Кодовое слово (для идентификации Держателя)

Наименование организации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Соглашаюсь с тем, что Банк имеет право проверять содержащуюся в настоящем Заявлении информацию. Обязуюсь неукоснительно выполнять Правила пользования Таможенной картой, условия Договора и обращаться с Картой с максимальной степенью ответственности.

**Образец подписи Держателя карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю** *(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

* **Просим осуществить срочный выпуск Таможенной карты**

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

МП

|  |
| --- |
| **Согласие Держателя** |
| Настоящим я, нижеподписавшийся(шаяся), данные которого (ой) указаны в настоящем Заявлении на банковское обслуживание, действуя по своей воле и в своих интересах, с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку  АО АКБ «НОВИКОМБАНК» (место нахождения: Российская Федерация, 119180, г. Москва, улица Большая Полянка, дом 50/1, строение 1) моих персональных данных: фамилия, имя отчество, паспортные данные (и информация, содержащаяся в паспорте) или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата и место рождения, гражданство, адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства, номера телефонов; идентификационном номере налогоплательщика (если применимо) и любой другой информации, относящейся прямо или косвенно ко мне. При этом на основании п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подписание (заверение) мною и предоставление в Банк заявлений, анкет, других документов содержащих иные, прямо не поименованные в настоящем согласии персональные данные, прошу считать моим согласием на их обработку Банком, если иное не установлено федеральным законом. Подтверждаю, что Банк имеет право проверить достоверность предоставленных мною персональных данных.  Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях осуществления возложенных на Банк законодательством РФ функций, а также заключения с Банком Договора о выпуске и обслуживании банковской Таможенной карты АО АКБ «НОВИКОМБАНК», а также любых других договоров и их дальнейшего исполнения, принятия Банком решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, а также в целях разработки Банком новых продуктов и услуг, и информирования меня об этих продуктах и услугах.  Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), включая трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществления любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства РФ.  Мне известно, что обработка персональных данных осуществляется Банком на бумажных и электронных носителях, как с использованием, так и без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка).  Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, включая (если применимо) Банку России, государственным, надзорным и регистрирующим органам; официальным аудиторам Банка; цессионарию (новому кредитору), в случае уступки прав (требований) по договору, Банк вправе в объеме, предоставленном мною, раскрывать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию.  Настоящим сообщаю, что имею согласия указанных в настоящем Заявлении на банковское обслуживание третьих лиц на передачу информации об их персональных данных в Банк и на ее дальнейшую обработку Банком. |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие действует в течение всего срока действия каждого из заключаемых с Банком договоров, а также в течение сроков хранения документов и информации, предусмотренных Федеральным законом от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в РФ» и архивным делопроизводством Банка, после чего может быть отозвано мною путем направления в Банк письменного уведомления.  В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк обязуется прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 (три) года, с даты истечения сроков хранения документов и информации, предусмотренных Федеральным законом от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в РФ» и архивным делопроизводством Банка.  В случае достижения цели обработки персональных данных Банк обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 (три) года, с даты истечения сроков хранения документов и информации, установленных архивным делопроизводством Банка. | |
| Я выражаю свое (указать «Согласие» или «Несогласие») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Держателя✓ |

**ОТМЕТКИ БАНКА**

**Подписи сверены с имеющимися образцами. Заявление принято:**

Работник Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. *(фамилия, имя, отчество)*

**Проверено:**

Работник Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

*(фамилия, имя, отчество)*

**РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ КАРТЫ И КОНВЕРТА С ПИН-КОДОМ**

Карту №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

/конверт с ПИН-кодом получил

Держатель карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись Держателя карты или иного лица (фамилия, имя, отчество)*

*уполномоченного Клиентом*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Работник Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.