



ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
(на предоставление Дополнительной карты)
Является неотъемлемой частью Договора банковского обслуживания физических лиц

Я, нижеподписавшийся (далее – Клиент), прошу АО АКБ «НОВИКОМБАНК» (далее – Банк) предоставить Дополнительную банковскую карту АО АКБ «НОВИКОМБАНК» (далее – Карта) к Текущему счету по банковской карте			
<input type="checkbox"/> на мое имя <input type="checkbox"/> на имя Держателя дополнительной карты		к Текущему счету №/Карте № _____	
К основной банковской карте международной платежной системы VISA/MasterCard ¹ :		К основной банковской карте платежной системы МИР ¹ :	
Категория доп. карты	<input type="checkbox"/> VISA Classic <input type="checkbox"/> VISA Gold <input type="checkbox"/> VISA Platinum <input type="checkbox"/> VISA Infinite <input type="checkbox"/> VISA Infinite (в формате Платежного кольца)	<input type="checkbox"/> MasterCard Standard <input type="checkbox"/> MasterCard Gold <input type="checkbox"/> MasterCard Platinum	<input type="checkbox"/> МИР Классическая <input type="checkbox"/> МИР Премиальная
<input type="checkbox"/> Срочное предоставление Карты (в течение 2-х рабочих дней)			
<input type="checkbox"/> Прошу подключить услугу «SMS-информирование» ² к Карте по номеру мобильного телефона, указанному в настоящем Заявлении.			
Прошу подключить программу лояльности к Текущему счету по банковской карте. <input type="checkbox"/> Программу «Бонусъ» _____ «Кэшбэк» программу _____			
<input type="checkbox"/> Прошу предоставить мне доступ к системе дистанционного банковского обслуживания «Интер@ктив» и предоставить авторизационные данные (Логин и Пароль) посредством направления SMS – сообщения на номер мобильного телефона, указанный в настоящем Заявлении (заполняется при условии, если владельцу Текущего счёта ранее доступ не был предоставлен).			
Личные данные Клиента			
Фамилия	Имя	Отчество	
Документ, удостоверяющий личность: _____			
Серия № _____	Кем выдан _____		
Дата выдачи _____	Код подразделения (при наличии) _____		
Контактная информация			
Домашний телефон	Мобильный телефон	Рабочий телефон	E-mail
код номер телефона	код телефона номер	код телефона номер	
Личные данные Держателя дополнительной карты³			
Фамилия	Имя	Отчество	
Дата рождения _____	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	Гражданство _____	Место рождения _____
Имя, Фамилия латинскими буквами (как в загранпаспорте) _____		Личный код (например, девичья фамилия матери) _____ Используется как пароль при получении информации по Карте	

¹ С 04.12.2019 дополнительные банковские карты международных платежных систем VISA и MasterCard не могут быть выпущены к счету, к которому выпущена карта платежной системы «Мир», дополнительные карты платежной системы «Мир» не могут быть выпущены к счету, к которому выпущена карта международных платежных систем VISA и MasterCard.

² SMS – информирование – услуга, позволяющая посредством sms - сообщений получать информацию о совершенных операциях по Текущему счету Карты (с указанием содержания, суммы операции и доступного расходного лимита по Счету карты после совершения операции). Услуга предоставляется в соответствии с Тарифами Банка.

³ Заполняется в случае, если Карта оформляется на имя Держателя дополнительной карты

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	Рабочий телефон	E-mail
код номер телефона	код номер телефона	код номер телефона	
ИНН (если имеется)			
Заявление			
<p>Поручаю АО АКБ «НОВИКОМБАНК» списывать с моего Текущего счета суммы вознаграждений за обслуживание Дополнительной карты в соответствии с Договором банковского обслуживания физических лиц в АО АКБ «НОВИКОМБАНК» и Тарифами Банка на данные продукты.</p> <p>Расчеты с использованием Дополнительной Карты с моего Текущего счета осуществляются на сумму (сумма в валюте Текущего счета):</p> <p><input type="checkbox"/> в пределах Расходного лимита;</p> <p><input type="checkbox"/> в пределах лимита в сумме _____.</p> <p style="text-align: center;">(укажите сумму прописью)</p> <p>Я подтверждаю, что ознакомлен (а), понимаю и полностью согласен(а) с условиями Договора, включая все приложения, и обязуюсь их выполнять, а также ознакомлен с Тарифами Банка на услуги, оказываемые в рамках Договора.</p>			
Дата	Подпись Клиента ✓ _____	ФИО Клиента ✓ _____	
С Договором банковского обслуживания физических лиц в АО АКБ «НОВИКОМБАНК», в том числе с Правилами выпуска, обслуживания и пользования Картами (Приложение № 2 к Договору) ознакомлен(а), понимаю и обязуюсь соблюдать.			
Дата	Подпись Держателя дополнительной карты ✓ _____	ФИО Держателя дополнительной карты ✓ _____	

Согласие Держателя дополнительной карты³

Настоящим я, нижеподписавшийся, данные которого (ой) указаны в настоящем Заявлении на банковское обслуживание, действуя своей волей и в своем интересе, с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 28.06.2014 №173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс РФ об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов РФ» и иных нормативных актов РФ, даю свое согласие на обработку АО АКБ «НОВИКОМБАНК» (место нахождения: Российская Федерация, 119180, г. Москва, ул. Полянка Большая, д. 50/1, стр. 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, в том числе финансовых данных (баланс, детальная информация по продукту, история операций) по продуктам (карты, счета, кредиты и вклады), открытым у других банков, Операторов связи и WEB кошельков, предоставляемых в рамках информационной услуги «Сервис управления личными финансами). 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 соблюдения положений нормативных актов Российской Федерации и осуществления возложенных на Банк законодательством РФ функций, а также заключения с Банком договора банковского обслуживания физических лиц в 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 (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными (в том числе фотографических изображений для установления моей личности), 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 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, государственные, надзорные и регистрирующие органы и иным уполномоченным органам Российской Федерации, иностранные налоговые органы и (или) иностранные налоговые агенты, уполномоченные иностранными налоговыми органами на удержание иностранных налогов и сборов; официальным аудиторам Банка; цессионарию (новому кредитору), в случае уступки прав (требований) по договору, третьим лицам для изготовления и персонализации выпускаемой карты и осуществления телефонной связи, процессинговому центру, участникам платежной системы в целях осуществления перевода денежных средств или совершения иных действий по карте, 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.

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.

Да
 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 Держателя дополнительной карты

Отметки Банка

Копия документа, удостоверяющего личность, Держателя дополнительной карты предоставлена ДА НЕТ

Документы принял и проверил. Информация, указанная в Заявлении, сверена с оригиналом документа, удостоверяющего личность.

Подразделение Банка	Должность сотрудника Банка	Фамилия И.О.	Подпись	Дата
---------------------	----------------------------	--------------	---------	------

Клиенту выпущена Карта:

За Банк:

Должность сотрудника Банка	Фамилия И.О.	Подпись	Дата
----------------------------	--------------	---------	------

М.П.