

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (нерезидента)  
на открытие СКС и предоставление платежной карты**  
*Прошу открыть мне СКС и предоставить к нему в личное пользование платежную карту  
АО Банк «Объединенный капитал»:*

♦ **Карта платежной системы:**

- MasterCard  *Maestro* Валюта СКС:  *Рубли*  
 *Standard*  *Доллары США*  
 *Gold*  *ЕВРО*

- VISA  *Classic* Валюта СКС:  *Рубли*  
 *Доллары США*  
 *Platinum*  *ЕВРО*

♦ **Вид карты:**  *Расчетная*

♦ **Срочность изготовления:**  *Обычный выпуск*  *Срочный выпуск* ♦ **Срок действия карты:**  *3 года*

♦ **Данные физического лица (нерезидента):**

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

♦ **Пол:**  Женский  Мужской

♦ **Сведения о рождении:** Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

♦ **Гражданство:** \_\_\_\_\_

♦ **ИНН (при наличии)** \_\_\_\_\_

♦ **СНИЛС (при наличии)** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

♦ **Место жительства иностранного гражданина** \_\_\_\_\_

Страна, Город/населенный пункт

Улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома (владение), корпус (строение), квартира

♦ **Место жительства в Российской Федерации** \_\_\_\_\_

почтовый индекс

Область (республика, край), район

Город/Населенный пункт, улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома (владение), корпус (строение), квартира

♦ **Почтовый адрес:**  Тот же, что и адрес регистрации по месту жительства

почтовый индекс \_\_\_\_\_

Область (республика, край), район

Город/Населенный пункт, улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома (владение), корпус (строение), квартира

♦ **Контактная информация:** Домашний тел. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Рабочий тел. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

код города

код города

Мобильный тел. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

♦ **Документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства**

Вид документа \_\_\_\_\_ Номер документа \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Срок действия документа (при наличии) \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

♦ **Данные миграционной карты:** Серия (если имеется) и номер \_\_\_\_\_

Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_ Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_

♦ **Документ, подтверждающий право законного нахождения иностранного гражданина на территории РФ:**

Вид на жительство  Разрешение на временное проживание  Виза  Иной документ

Серия и номер документа \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата начала срока действия права пребывания \_\_\_\_\_

Дата окончания срока действия права пребывания \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись

(Ф.И.О. полностью)



**6. Настоящим подтверждаю, что:**

На основании подписанной мною настоящей Анкеты-Заявления соглашаюсь на присоединение к Правилам предоставления и обслуживания платежных карт АО Банк «Объединенный капитал», Памятке держателя платежных карт АО Банк «Объединенный капитал», а также Тарифам и комиссиям АО Банк «Объединенный капитал», являющимся Договором между мной и АО Банк «Объединенный капитал» (в соответствии со ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации). Подтверждаю, что условия Договора были доведены до моего сведения, разъяснены, понятны мне в полной мере и принимаются мной в полном объеме.

**7. Настоящим подтверждаю, что в соответствии с Тарифами прошу оформить платежную карту с условиями обслуживания Тарифного плана:**

- «платежная карта для физических лиц»
- «платежная карта для работников Банка»
- «платежная карта для работников Организации» (заключившей Договор «О порядке предоставления банковских услуг юридическому лицу с использованием зарплатных платежных карт» с АО Банк «Объединенный капитал»)

Настоящим поручаю доверенному лицу \_\_\_\_\_ (наименование Организации)

передавать в АО Банк «Объединенный капитал» мои персональные данные, в том числе в электронном виде, документы, оформляемые в рамках Договора, и получать в АО Банк «Объединенный капитал» Карту (-ы) и ПИН-конверт (-ы), оформленные на мое имя.

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_г \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Подпись (Ф.И.О. полностью)

**ОТМЕТКИ БАНКА**

<b>Уровень риска Клиента:</b>	
<input type="checkbox"/> «Низкий»	Обоснование оценки риска: Нет оснований для отнесения к высокому уровню риска
<input type="checkbox"/> «Высокий»	Обоснование оценки риска: _____
Клиенту _____ (Ф.И.О.)	
<b>Данные документа, удостоверяющего личность</b>	
<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Иной документ (укажите) _____
Серия, номер _____	Дата выдачи « ____ » _____ г. Код подразделения _____
Кем выдан _____	
Открыт СКС №	_____
Договор №	_____
<b>Сотрудники, ответственные за работу с Клиентом:</b>	
Отдел экономической безопасности	Должность _____
Ф.И.О. _____	Подпись _____
Отдел пластиковых карт	Должность _____
Ф.И.О. _____	Подпись _____