## Приложение № 2

к «Правилам организации зарплатных проектов в АО «МОСКОМБАНК»


#

|  |
| --- |
|  |

# АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК ЗАРПЛАТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

|  |
| --- |
|  |

Я, нижеподписавшийся (далее – Сотрудник), данные которого указаны в настоящей Анкете-заявлении, прошу
АО «МОСКОМБАНК» (далее – Банк) рассматривать настоящую Анкету-заявление, как мое волеизъявление о присоединении к «Правилам выпуска банковских карт, их использования, предоставления дополнительных сервисов и овердрафтного кредитования в АО «МОСКОМБАНК»» (далее – Правила БК).

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен, полностью согласен и присоединяюсь к следующим документам, являющимся неотъемлемой частью Договора в целях выпуск на мое имя банковской карты:

* Правилам БК;
* Тарифам Банка,

обязуюсь их выполнять, а также сообщаю о себе следующую достоверную информацию.

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п.п.** | **РЕКВИЗИТЫ ПРЕДПРИЯТИЯ**  |
|  | **Наименование** |       |
|  | **РЕКВИЗИТЫ СОТРУДНИКА** |
| **1** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |       |
| **2** | **Дата и место рождения** |       |
| **3** | **Тип документа, удостоверяющего личность,** **серия, номер, кем выдан, когда** |       |
| **4** | **Адрес места жительства (регистрации) или пребывания** |       |
| **5** | **Контактные телефоны – мобильные телефоны, электронная почта** |       |
| **6** | **ИНН (если имеется)** |       |
| **7** | **СНИЛС (если имеется)** |       |
|  | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О СОТРУДНИКЕ В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ № 115-ФЗ[[1]](#footnote-1) |
| **8** | **Я и/или мой супруг (супруга), и/или мои ближайшие родственники являются** **публичными должностными лицами (российским/иностранным) или их представителями**  | [ ]  - да [x] **- нет** |
| **9** | **При проведении банковских операций****и сделок мои действия контролируются другим физическим лицом (бенефициарным владельцем)** | [ ]  - да [x]  **- нет** |
| **10** | **Я являюсь гражданином другой страны и/или имею двойное гражданство, и/или имею вид на жительство в иностранном государстве, и/или имею разрешение на работу в иностранном государстве («грин-карта»), и/или пребываю на территории иностранного государства более 31 дня в году (либо 183 дней за последние три года)**  | [ ]  - да[x]  **- нет, я являюсь гражданином только Российской Федерации**  |
|  | ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ КАРТЫ |
| **11** | **Тип карты с микропроцессором**,если не отмечено, то по выбору Банка | **[x]  - МИР** (с бесконтактным модулем)**[ ]  - MasterCard**  |
| **12** | **Имя и фамилия держателя латинскими буквами, так как они должны быть указаны на карте**, если не указано используется транслитерация по правилам Банка |       |
| **13** | **Кодовое слово** |       |
|  | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СЕРВИС |
| **14** | **СМС – информирование,**если не указано, то подключить с использованием мобильного телефона, указанного в п. 5 | **[ ]  - не подключать** |
|  | **ДОВЕРЕННОСТЬ** |
|  | **[ ]  -** Доверяю своему Доверенному лицу, указанному ниже, осуществлять от моего имени в АО «МОСКОМБАНК» следующие действия: 1. Быть моим представителем в Банке, оформлять и подписывать за меня все требуемые документы, необходимые для открытия на мое имя банковского счета и выпуска карты к нему, а также подписать от моего имени заявление на закрытие счета, в случае моего увольнения с предприятия;
2. Получить в Банке для меня банковскую карту в невскрытом конверте и/или невскрытый ПИН-конверт;
3. Направлять от моего имени в Банк сведения, связанные с обновлением моих данных, указанных выше.

Я, как Представляемый, заявляю об отсутствии у меня лишения или ограничения дееспособности, доверенность подписывается мной без влияния заблуждения, обмана, насилия, угрозы, злонамеренного соглашения представителя одной стороны с другой стороной или стечения тяжелых обстоятельств.Я, как Представляемый, понимаю, что в соответствии с законодательством Российской Федерации несу полную ответственность за действия Представителя до момента предоставления в Банк заявления об отзыве настоящей доверенности. Настоящая доверенность выдана без права передоверия. |
|  | ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО |
| **1** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** |       |
| **2** | **Дата и место рождения** |       |
| **3** | **Тип документа, удостоверяющего личность,** **серия, номер, кем выдан, когда** |       |
| **4** | **Адрес места жительства (регистрации) или пребывания** |       |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на следующие действия с моими персональными данными: сбор, использование, накопление, хранение, уточнение, передачу (в предусмотренных законодательством Российской Федерации случаях) и уничтожение на срок с момента подписания мною Анкеты-заявления и на период, определяемый сроком исковой давности, предоставления отчетности, ведения архивного делопроизводства, а также иными требованиями действующего законодательства.

Я согласен, что Банк в соответствии со статьей 32 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации вправе предъявить иск к Клиенту Мировому судье судебного участка № 366 района Хамовники г. Москвы или в Хамовнический районный суд г. Москвы.

|  |  |
| --- | --- |
| **Подписи** |  |
|  | Подпись, фамилия, имя, отчество (полностью) Клиента  |
|  |  |
|  | Подпись, фамилия, отчество (полностью) Доверенного лица Клиента (если анкета-заявление подается им) |
|  |  |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

|  |
| --- |
|  |

## *Отметки АО «МОСКОМБАНК»*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Отдел банковских карт** |  |  |  |
|  | фамилия, инициалы | подпись |  |
| Открыт специальный карточный счет № |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Уполномоченный руководитель Банка** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | М.П. |

1. Клиент, ответивший «да» на вопросы пунктов 8, 9, 10 заполняет, подписывает и предоставляет в Банк «Анкету частного клиента», часть 2.1, часть 2.2, часть 2.3 соответственно. [↑](#footnote-ref-1)