

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО ЮНИКРЕДИТ БАНКА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ****ЗАЯВИТЕЛЬ (ДЕРЖАТЕЛЬ ОСНОВНОЙ КАРТЫ)**

ФИО

Адрес регистрации

Номер счета для расчетов по операциям с картой

Прошу выпустить дополнительную банковскую карту   
на имя указанного ниже лица (тип дополнительной карты)

**ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

Фамилия

Имя  Отчество

Дата рождения    Пол  М  Ж  ИНН  СНИЛС

Место рождения  Гражданство

Документ, удостоверяющий личность: паспорт  другой

серия  номер  дата выдачи    код подразделения (для граждан РФ)  –

кем выдан

**Адрес постоянной регистрации (адрес места жительства (регистрации)):**

индекс  страна  область, республика, край

район  город  населённый пункт

улица  дом  строение, корпус  квартира

**Адрес фактического проживания (адрес места пребывания, почтовый адрес):** совпадает с адресом постоянной регистрации

индекс  страна  область, республика, край

район  город  населённый пункт

улица  дом  строение, корпус  квартира

Телефон/факс по адресу фактического проживания  Мобильный телефон

Личный e-mail

**Информация о занятости**

<input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/> собственник бизнеса	<input type="checkbox"/> наемный работник	<input type="checkbox"/> разнорабочий
<input type="checkbox"/> специалист (в том числе самозанятый)	<input type="checkbox"/> неработающий	<input type="checkbox"/> студент	<input type="checkbox"/> пенсионер

**Информация о работодателе**

Официальное название компании

Должность

**Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества:**

<input type="checkbox"/> заработная плата	<input type="checkbox"/> пенсия	<input type="checkbox"/> подарок/пожертвование	<input type="checkbox"/> продажа недвижимости	<input type="checkbox"/> наследство
<input type="checkbox"/> продажа акций или доход от других инвестиций	<input type="checkbox"/> сдача недвижимости в аренду	<input type="checkbox"/> кредитные средства	<input type="checkbox"/> страховые выплаты	<input type="checkbox"/> стипендия
<input type="checkbox"/> прибыль компании/дивиденды	<input type="checkbox"/> личные накопления	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
иной (укажите) <input type="text"/>				

**Данные о доходе.** Сумма среднемесячного дохода (после налогообложения)

менее 15 000 рублей ☐ от 15 000 до 60 000 рублей ☐ более 60 000 рублей ☐ в размере

Отметьте если бенефициарным владельцем является иное лицо (укажите его)

Анкета бенефициарного владельца прилагается.

Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом, например, опекун или попечитель.

Отметьте если выгодоприобретателем по операциям является иное лицо (укажите его)

Анкета выгодоприобретателя прилагается.

Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует клиент на основании договоров поручения/комиссии/ доверительного управления/ агентского и т. п.

Подпись заявителя  дата

Подпись держателя Дополнительной Карты  дата

Подтверждаю, что являюсь налоговым резидентом только Российской Федерации

Да Нет. Анкету о статусе налогового резидентства для CRS/FATCA прилагаю.

Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком:

платежи и переводы

иное (укажите)

Планируемые операции в Банке:

Ожидаемая сумма поступлений за месяц: менее 150 000 рублей от 150 000 до 500 000 рублей более 500 000 рублей

Операции с наличными за месяц:

Внесения: количество

сумма (в рублях)

Снятия: количество

сумма (в рублях)

Международные платежи за месяц:

Зачисления: количество

сумма (эквивалент в долларах США)

Списания: количество

сумма (эквивалент в долларах США)

Для иностранных граждан и лиц без гражданства РФ.

Причина установления деловых отношений с Банком в стране, отличающейся от страны проживания/регистрации:

Документ, подтверждающий право на пребывание в РФ

(в случае если необходимость наличия документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена международными договорами РФ и законодательством РФ):

вид на жительство

разрешение на временное проживание

виза

миграционная карта

иной

серия

номер

срок действия права пребывания (проживания) с

по

КОДОВОЕ СЛОВО

Имя и фамилия держателя Дополнительной Карт латинскими буквами:

Держатель Дополнительной Карты подтверждает, что Условия комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком, правила Банка и Тариф комиссионного вознаграждения за выполнение поручений физических лиц – клиентов банка, действующие на дату настоящего Заявления, ему вручены и понятны. Подтверждает, что целью его финансово-хозяйственной деятельности является повышение благосостояния и качества жизни его и его семьи.

Держатель Дополнительной Карты выражает согласие на обработку Банком его персональных данных согласно Условиям комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком, в которых, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» указан источник получения персональных данных, сроки обработки персональных данных, перечень действий с персональными данными, которые будут совершаться в процессе их обработки, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных. Держатель Дополнительной Карты согласен, что персональные данные являются необходимыми для указанных в выше упомянутых Условиях целей обработки. Перечень лиц, которым на основании полученных согласий Банком может осуществляться передача данных клиентов, в том числе персональных данных, доступен на сайте Банка [www.unicreditbank.ru](http://www.unicreditbank.ru).

Держатель Дополнительной Карты проинформирован, что предоставление всех вышеуказанных согласий является необходимым для получения услуг держателем Дополнительной Карты в рамках Договора о выпуске Карты в полном объеме. При отказе в предоставлении настоящих согласий Банк не будет иметь возможность выпустить соответствующую Дополнительную Карту.

Если персональные данные держателя Дополнительной Карты отличаются от имеющихся у АО ЮниКредит Банка, то держатель Дополнительной Карты уполномочивает АО ЮниКредит Банк на их изменение в соответствии с данными в настоящем Заявлении.

Подпись держателя Дополнительной Карты

(

фамилия, имя, отчество прописью

) дата

Личную подпись держателя Дополнительной Карты удостоверяю.

Гарантирую соблюдение держателем Дополнительной Карты Условий комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком, правил Банка и Тарифа комиссионного вознаграждения за выполнение поручений физических лиц – клиентов банка.

Я ознакомлен и согласен с Условиями комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком и Тарифом комиссионного вознаграждения за выполнение поручений физических лиц – клиентов банка, действующими на дату подачи настоящего Заявления.

Я настоящим выражаю своё согласие Банку на обработку Банком моих персональных данных согласно Условиям комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком, в которых, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» указан источник получения персональных данных, сроки обработки персональных данных, перечень действий с персональными данными, которые будут совершаться в процессе их обработки, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных. Согласен, что персональные данные являются необходимыми для указанных в выше упомянутых Условиях целей обработки. Перечень лиц, которым на основании полученных согласий Банком может осуществляться передача данных клиентов, в том числе персональных данных, доступен на сайте Банка [www.unicreditbank.ru](http://www.unicreditbank.ru).

Подпись заявителя

дата

## ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ЕСЛИ ДЕРЖАТЕЛЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

Я, фамилия, имя, отчество

Адрес регистрации

Документ, удостоверяющий личность: паспорт другой

серия  номер  дата выдачи .. код подразделения (для граждан РФ)  –

кем выдан

являясь законным представителем моего(ей) несовершеннолетнего(ей)

(сына, дочери, подопечного и пр.)

(Фамилия, имя, отчество держателя Дополнительной Карты)

выражаю согласие на обработку Банком его(ей) персональных данных согласно Условиям комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком, в которых, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» и согласен, что его(ей) персональные данные являются необходимыми для указанных в выше упомянутых Условиях целей обработки, с учетом того, что принятие решений на основе профилирования не применяется в отношении несовершеннолетних.

Если персональные данные держателя Дополнительной Карты отличаются от имеющихся у АО ЮниКредит Банка, то держатель Дополнительной Карты уполномочивает АО ЮниКредит Банк на их изменение в соответствии с данными в настоящем Заявлении.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) дата ..

фамилия, имя, отчество прописью

Сведения по операциям с использованием Дополнительной Карты прошу предоставлять в порядке, указанном в Заявлении на выпуск основной карты.

Прошу установить ежемесячный расходный лимит по Дополнительной Карте в сумме

(в валюте счета для расчетов по операциям с картой)

Для получения изготовленной Дополнительной Карты прошу направить ее в подразделение Банка

## Прошу подключить меня к системе «SMS.UniCredit» для получения:

без моего запроса информации об операциях по карте

☒ без моего запроса одноразовых паролей для осуществления платежей в сети Интернет с использованием карты

Суммы комиссионного вознаграждения за пользование услугами, предусмотренные и причитающиеся Банку в соответствии с Условиями комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банком, прошу списывать с моего счета, открытого Банком для расчетов по операциям с использованием Карты, информация по которой предоставляется согласно настоящему Заявлению.

Номер мобильного телефона, предназначенный для отправки запросов и получения информации, и оператор связи:

номер мобильного телефона +7  оператор связи

Выражаю свое согласие с тем, что тип выпускаемой Дополнительной Карты не является существенным условием Договора о выпуске Карты, и на имя держателя Дополнительной Карты может быть выпущена/перевыпущена Дополнительная Карта иного типа, чем указанный мною в настоящем Заявлении. Подтверждением согласия использовать выпущенную/перевыпущенную Дополнительную Карту, в том числе иного типа, чем указанный мною в настоящем Заявлении, является факт получения мною, или держателем Дополнительной Карты, или моим/держателем Дополнительной Карты представителем Дополнительной Карты и ПИН-конверта. В случае моего отказа/отказа держателя Дополнительной Карты от выпущенной/перевыпущенной Дополнительной Карты иного типа, чем указанный мною в Заявлении, какие-либо комиссии по такой Дополнительной Карте не уплачиваются.

Заявитель настоящим информирует Банк о том, что предоставленные ранее в Банк персональные данные Заявителя:

не претерпели изменений на дату подписания настоящего Заявления.

претерпели изменения (требуется заполнение Извещения об изменении персональных данных).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) дата ..

фамилия, имя, отчество прописью

## ОТМЕТКИ БАНКА

Подпись заявителя učinена в моем присутствии. Паспортные данные проверены.

ФИО работника Банка  подпись \_\_\_\_\_ дата ..