

1. Прошу предоставить мне Дополнительную банковскую карту (далее по тексту – Дополнительная карта/Карта) АО «ГУТА-БАНК» (далее по тексту – Банк) на условиях, изложенных в Правилах выпуска и использования расчетных банковских карт для физических лиц АО «ГУТА-БАНК» (далее по тексту – Правила).

Выпуск Дополнительной карты осуществить на имя/отметить знаком «√»:

Клиента (держателя Основной карты)

Представителя

VISA International Classic Gold Platinum

MasterCard Worldwide Standard Platinum

Выпуск Карты первичный выпуск Карты перевыпуск в связи с окончанием срока действия Карты

срочный выпуск Карты

ИМЯ и ФАМИЛИЯ в латинской транскрипции (в соответствии с загранпаспортом при наличии, не более 21 символа с учетом пробела):

Кодовое слово (например, девичья фамилия матери)

2. Личные данные Клиента

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата и место рождения

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия (при наличии)

Но-

мер

Дата выдачи

Кем выдан

Код подразделения (при наличии)

3. Личные данные Представителя (не заполняется в случае выпуска карты на имя держателя Основной карты)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения

Место рождения

Пол

М Ж

Гражданство Российская Федерация Иное

Данные документа, удостоверяющего личность

Наименование документа

Серия (при наличии)

Номер

Дата выдачи

Кем выдан

Код подразделения (при наличии)

ИНН

Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий Представителя Клиента:

Наименование и номер документа, на котором основаны полномочия

Дата выдачи:

Срок действия:

Адрес регистрации Представителя

Индекс

Регион ГНИ

Район

Город

Населенный пункт

Улица

Дом

Корпус / Строение

Квартира

Дата регистрация

Адрес фактического проживания Представителя (заполняется, если не совпадает с адресом регистрации)

Индекс

Регион ГНИ

Район

Город

Населенный пункт

Улица

Дом

Корпус / Строение

Квартира

Дата регистрация

Контактная информация

Домашний телефон

по месту регистрации код

номер

по месту проживания код

номер

Рабочий телефон

код

номер

4. Подключение к дополнительным сервисам

4.1. Подключение к услуге «GutaInfo»			<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
Мобильный телефон	код		номер			
Оператор мобильной связи	<input type="checkbox"/> МТС	<input type="checkbox"/> Билайн	<input type="checkbox"/> Мегафон	_____ (иной оператор)		
4.2. Отправление ежемесячных выписок по Счету Карты			<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет	
E-mail						
5. Обязательства и согласие Клиента:						
<ul style="list-style-type: none"> Настоящим доверяю указанному Представителю осуществлять расчеты с использованием Дополнительной карты с моего банковского Счета: _____ 						
на сумму (сумма в валюте Счета) / отметить знаком «√»: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> в пределах расходного лимита в соответствии с Тарифами Банка; <input type="checkbox"/> максимальный лимит расходов не более: _____ за период 1 месяц. (сумма прописью) 						
<ul style="list-style-type: none"> Поручаю Банку списать с моего Счета суммы вознаграждений в соответствии с Тарифами, а также суммы Операций, совершенных с использованием Карты и/или реквизитов Карты. С Тарифами и Правилами Банка ознакомлен(-а) и обязуюсь неукоснительно их соблюдать. Не возражаю против проверки достоверности указанных мною сведений. Я, нижеподписавшийся, предлагаю (делаю оферту) АО «ГУТА-БАНК» (далее – Банк) заключить со мною Договор о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ГУТА-БАНК» (далее – Договор), в рамках которого прошу предоставить мне Карту, а также осуществлять расчеты по Операциям, совершаемым с использованием Карты (реквизитов Карты) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Правилами выпуска и использования расчетных банковских карт для физических лиц АО «ГУТА-БАНК» (далее – Правила) и Каталогом услуг и тарифов для физических лиц АО «ГУТА-БАНК» (далее – Тарифы). Обслуживание Карты и Счета прошу осуществлять в соответствии с Тарифом: _____ 						
ФИО Клиента (полностью)						
Подпись Клиента			Дата			
6. Обязательства и согласие Представителя						
<ul style="list-style-type: none"> Я подтверждаю, что: <ul style="list-style-type: none"> с условиями Договора ознакомлен(-а), понимаю и полностью согласен(-а), обязуюсь их неукоснительно выполнять; все положения Договора разъяснены мне в полном объеме и порядке внесения в Договор изменений и дополнений. с Тарифами и Правилами предоставления услуги «GutaInfo» физическим лицам – клиентам АО «ГУТА-БАНК» ознакомлен, понимаю и полностью согласен, обязуюсь их неукоснительно выполнять. Я понимаю и соглашаюсь с тем, что Банк вправе в порядке, предусмотренном Правилами, изменять условия Договора. Я не возражаю против проверки, в случае необходимости, достоверности указанных мною сведений. 						
В рамках предоставления информации в АО «ГУТА-БАНК» для целей принятия на обслуживание, настоящим заявляю, что я (Клиент):						
<input type="checkbox"/> не имею бенефициарного владельца			<input type="checkbox"/> имею бенефициарного владельца			
<input type="checkbox"/> не имею выгодоприобретателя			<input type="checkbox"/> имею выгодоприобретателя (в этих случаях заполняются анкеты по форме Банка)			
<input type="checkbox"/> выражаю свое согласие АО «ГУТА-БАНК»			<input type="checkbox"/> не выражаю свое согласие АО «ГУТА-БАНК»			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу Банком третьим лицам, с которыми Банк заключил соглашения, содержащие условия о конфиденциальности и неразглашении информации), хранение Банком и третьими лицами, обезличивание, блокирование и уничтожение), в том числе автоматизированную, персональных данных и иных сведений, указанных в настоящей Анкете Клиента, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»; ✓ на использование персональных данных и сведений, указанных мною в целях исполнения договоров, заключаемых с Банком, в целях получения мною уведомлений об исполнении Банком распоряжений по счетам/вкладам, открытым на мое имя, информации о продуктах и услугах Банка и партнеров Банка, об иных предложениях Банка/партнеров Банка, в том числе предложениях рекламного характера. Согласен на предоставление указанной информации с помощью любых средств связи, включая почтовые отправления, телефонную связь, факсимильную связь, электронные средства связи, в том числе SMS-сообщения, сообщения на электронную почту и другие средства связи. 						
Согласие предоставляется с момента подписания Заявления Клиента на весь срок хранения настоящего Заявления и может быть отозвано путем предоставления Клиентом в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства.						

<input type="checkbox"/> НЕ ЯВЛЯЮСЬ (не отношусь к указанным категориям лиц)	<input type="checkbox"/> ЯВЛЯЮСЬ <i>(отношусь к одной или нескольким указанным категориям лиц)</i>		
<p>✓ Иностранном публичным должностным лицом (далее – публичные должностные лица (ПДЛ)), его супругом (-ой), близким родственником, а именно близким родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, либо ребенком, бабушкой, внуком), полнородным или неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным, и не действую от имени указанных лиц в случае, если они находятся на обслуживании в Банке.</p> <p>✓ Должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации" (далее - некоторые категории лиц (НКД)), и не действую от имени указанных лиц в случае, если они находятся на обслуживании в Банке.</p> <p>✓ Лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов, включая, но не ограничиваясь, лиц, имеющих одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государства – члена Таможенного союза), либо имеющих вид на жительство в иностранном государстве (далее – иностранный налогоплательщик (ИН)).</p>			
<i>В случае приобретения мною статуса иностранного публичного должностного лица или статуса перечисленных выше должностных лиц, и продолжения моего обслуживания в Банке, обязуюсь немедленно уведомить Банк о данном обстоятельстве с предоставлением нижеуказанных сведений.</i>			
Дополнительная информация (заполняется в случае, если Клиент относится к одной или нескольким указанным категориям лиц)			
Категории лиц, к которым относится Клиент:	<input type="checkbox"/> - ПДЛ	<input type="checkbox"/> - НКД	<input type="checkbox"/> – супругом (-ой) ПДЛ или НКД
<input type="checkbox"/> – близким родственником ПДЛ или НКД	<input type="checkbox"/> – лицом, действующим от имени ПДЛ и/или НКД	<input type="checkbox"/> - ИН	
Государство, резидентом которого я являюсь (для ПДЛ и ИН):			
Основания, в силу которых Клиент относит себя к той или иной категории лиц:			
Источник происхождения денежных средств или иного имущества, операции с которым Клиент предполагает совершать в Банке:			
Информация о супруге/близком родственнике ПДЛ и/или НКД:			
Согласие Клиента - ИН на передачу информации в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание налогов и сборов (одновременно является согласием на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов):			
<input type="checkbox"/> СОГЛАСЕН		<input type="checkbox"/> НЕ СОГЛАСЕН	

Фамилия, Имя, Отчество Представителя (полностью): _____

Подпись Представителя _____ Дата _____

ОТМЕТКИ БАНКА		
Подпись Клиента в целях совершения Операций с использованием банковской Карты является образцом собственноручной подписи Клиента в соответствии с Договором, который составлен в моем присутствии. Личность Клиента, подписавшего Заявление, установлена.		
Ф.И.О. уполномоченного сотрудника Банка, принявшего Заявление / подпись / дата		
		«__» _____ 20__ г.
подпись	ФИО уполномоченного сотрудника Банка	дата
Отметки УЭБ (заполняется при необходимости):		
Номер банковской Карты Клиента		
Филиал		
Порядок выдачи выписок по Счету – по мере обращения Клиента в Банк.		
		«__» _____ 20__ г.
подпись	Главный бухгалтер или лицо, наделенное правом открытия Счета в Филиале Банка	дата
М.П.		