



АНКЕТА

на получение Дополнительной карты/ Дополнительных карт

8 800 200 6 200 (круглосуточно)
+7 (495) 748 0 748 (для Москвы и МО)
8 800 200 94 49
+7 (495) 543 9400 (для Москвы и МО)

Внимание! Анкета должна быть заполнена печатными буквами, четким и разборчивым почерком. Разделы, отмеченные символом , должны быть обязательно заполнены. Анкета должна быть подписана в предназначенном месте. При несоблюдении этих требований Анкета не будет принята Банком к рассмотрению! Пожалуйста, заполните все поля Анкеты. Термины, используемые в настоящей Анкете, в том числе в заявлении Клиента и заявлении Держателя Дополнительной карты, и написанные с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Условиях предоставления и обслуживания карт «Русский Стандарт» (далее — **Условия**), а также Дополнительных условиях предоставления и обслуживания карт «Малина», Дополнительных условиях предоставления и обслуживания карт «МТС», если иное значение терминов не указано в настоящей Анкете.

ИНФОРМАЦИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЕ/ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КАРТАХ

Укажите наименование Дополнительной карты _____
 Укажите наименование Платежной системы _____
 Укажите тип (вид) Дополнительной карты _____

Укажите наименование Комплекта Дополнительных Карт, соответствующий Комплекту Основных Карт _____
 (далее по тексту – **Комплект Дополнительных Карт**)

ДИЗАЙН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

стандартный дизайн лицевой стороны Дополнительной карты

дизайн лицевой стороны Дополнительной карты из Галереи дизайнов карты¹ _____
 (номер дизайна лицевой стороны карты из Галереи дизайнов карты)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Фамилия																					
Имя																					
Отчество																					
Меняли ли Вы фамилию	<input type="checkbox"/> Да	(укажите предыдущую)																			
	<input type="checkbox"/> Нет																				
Дата рождения	день	месяц	год																Пол:	<input type="checkbox"/> муж.	<input type="checkbox"/> жен.
Место рождения																					
Гражданство	<input type="checkbox"/> Россия	<input type="checkbox"/> Иное (указать)																			

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Паспорт РФ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет																			
Номер																		Когда выдан	день	месяц	год
Кем выдан																					
Код подразделения																					
ИНН (при наличии)																					
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом ² / являетесь ли Вы близким родственником ³ иностранного публичного должностного лица	<input type="checkbox"/> Нет																				
	<input type="checkbox"/> Да	Ф.И.О. иностранного публичного должностного лица (полностью)																			

ИНФОРМАЦИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ – ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ ИЛИ ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Данные миграционной карты и данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в Российской Федерации

1	Миграционная карта	Номер																		
	Дата начала срока пребывания																			
	Дата окончания срока пребывания																			
2	Документ, подтверждающий право Держателя Дополнительной карты на пребывание (проживание) в Российской Федерации																			
	Наименование																			
	Серия (если имеется)	Номер																		
	Дата начала срока действия права пребывания																			
	Дата окончания срока действия права пребывания																			
	Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом ² / являетесь ли Вы близким родственником ³ иностранного публичного должностного лица	<input type="checkbox"/> Нет																		
		<input type="checkbox"/> Да	Ф.И.О. иностранного публичного должностного лица (полностью)																	

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Домашний телефон																		
Мобильный телефон	код																	
Рабочий телефон	код																	
E-mail																		

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Страна																		
Регион																		
Район																		
Город/Населенный пункт																		
Улица/Микрорайон																		
Дом	Строение (корпус)						Квартира											
Индекс																		
Время регистрации в данном регионе	<input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> от 1 года до 5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет																	

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

(ВНИМАНИЕ! ПО ЭТОМУ АДРЕСУ БУДЕТ НАПРАВЛЯТЬСЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ ИЗ БАНКА)

Совпадает с адресом регистрации по месту жительства

Страна																		
Регион																		
Район																		
Город/Населенный пункт																		
Улица/Микрорайон																		
Дом	Строение (корпус)						Квартира											
Индекс																		
Статус адреса	<input type="checkbox"/> Приобретенная собственность <input type="checkbox"/> Найм жилого помещения <input type="checkbox"/> Проживание у родственников/знакомых <input type="checkbox"/> Приватизация/муниципальная собственность <input type="checkbox"/> Иное (указать):																	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫПУСКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Имя и фамилия Держателя Дополнительной карты для указания на карте (латинскими буквами). Максимальное количество символов не должно превышать 18 знаков (включая пробелы).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА

Заполняется Клиентом

Я, нижеподписавшийся (ранее и далее по тексту – **Клиент**), прошу ЗАО «Банк Русский Стандарт» (Место нахождения: 105187, г.Москва, ул. Ткацкая, д. 36. Генеральная лицензия Банка России № 2289 выдана 19 июля 2001 г.) (далее – **Банк**) в рамках Договора о предоставлении и обслуживании Карты № _____ от «___» _____ 20___ г. (далее – **Договор о Карте**) выпустить Дополнительную карту / Дополнительные Карты, указанную (-ые) в разделе «Информация о Дополнительной карте/ Дополнительных Картах» настоящей Анкеты на получение Дополнительной карты / Дополнительных карт (ранее и далее по тексту – **Анкета**), на имя лица, данные которого указаны в разделе «Персональные данные Держателя Дополнительной карты» Анкеты (далее – **Держатель Дополнительной карты**).

Я также прошу Банк в случае принятия положительного решения о выпуске Дополнительной карты/ Дополнительных карт установить в отношении Держателя Дополнительной карты, с учетом изложенного ниже, Ежемесячный расходный лимит Дополнительной карты/Дополнительных карт, указанной (-ых) в настоящем заявлении, в следующем размере/следующих размерах:

Дополнительной карты _____
(укажите наименование Дополнительной карты)

в размере _____
(цифрами) _____ (прописью) _____ (валюта)

Дополнительной карты _____
(укажите наименование Дополнительной карты)

в Комплекте Дополнительных карт _____
(укажите наименование)

в размере _____
(цифрами) _____ (прописью) _____ (валюта)

Дополнительной карты _____
(укажите наименование Дополнительной карты)

в Комплекте Дополнительных карт _____
(укажите наименование)

в размере _____
(цифрами) _____ (прописью) _____ (валюта)

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что Ежемесячный расходный лимит Дополнительной карты:

- может быть установлен только в валюте Счета;
- устанавливается с даты, следующей за днем получения Банком настоящего заявления;
- может быть изменен или отменен Банком на основании моего письменного заявления, составленного по форме Банка.

Я также понимаю и соглашаюсь с тем, что Держатель Дополнительной карты вправе совершать расходные Операции только указанные в Условных и только в пределах Доступного расходного лимита Дополнительной карты.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

- Держатель Дополнительной карты является представителем Клиента;
- настоящее заявление одновременно является доверенностью, которой я уполномочиваю Держателя Дополнительной карты совершать расходные Операции с использованием Дополнительной карты/Дополнительных карт, указанной (-ых) в настоящем заявлении, получать информацию по операциям, совершать иные действия, предусмотренные Условиями в отношении Держателя Дополнительной карты;
- срок действия полномочий Держателя Дополнительной карты – 3 года с даты выдачи Банком Дополнительной карты/Дополнительных карт, указанной (-ых) в настоящем заявлении.

Я также понимаю и соглашаюсь с тем, что права и полномочия Держателя Дополнительной карты удостоверяются путем подписания настоящего заявления.

Я соглашаюсь с тем, что:

- все Операции, совершенные с использованием Дополнительной карты Держателем Дополнительной карты, считаются совершенными Клиентом;
- Держатель Дополнительной карты имеет право: обратиться в Банк с просьбой о Блокировании Дополнительной карты; обратиться в Банк с заявлением о перевыпуске Дополнительной карты в случае утери/кражи/изъятия такой Дополнительной карты, а также в иных случаях, когда дальнейшее использование такой Дополнительной карты стало невозможным (вследствие размагничивания магнитной полосы, деформации либо нарушения целостности пластика и т.п.); изменять Коды доступа, позволяющие идентифицировать Держателя Дополнительной карты; обратиться в Банк для изменения ПИНа к Дополнительной карте в порядке, установленном Условиями.

Ф.И.О. Клиента (без сокращений прописью)	_____	Подпись Клиента	✓
------------------------------------------------	-------	--------------------	---

ID Номер Клиента _____
Заполняется сотрудником Банка

Дата _____
_____ день _____ месяц _____ год

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Я, нижеподписавшийся, данные которого указаны в разделе «Персональные данные Держателя Дополнительной карты» Анкеты действую своей волей и в своем интересе:

- подтверждаю, что с Условиями и Тарифами по Картам “Русский Стандарт” ознакомлен, полностью согласен и их содержание понимаю;

- подтверждаю, что я понимаю и согласен с тем, что в соответствии с Условиями:

- в отношении меня может быть установлен Ежемесячный расходный лимит Дополнительной карты;
- установленный в отношении меня Ежемесячный расходный лимит Дополнительной карты может быть изменен или отменен без моего уведомления;

- даю свое согласие на обработку (в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу (включая трансграничную передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных». Такое согласие дается:

1) в отношении любой относящейся ко мне информации, полученной как от меня, так и от третьих лиц, включая информацию, указанную в Анкете, а также информацию об исполнении мною обязательств по договорам, заключенным между Банком и мною;

2) для целей обслуживания Банком выпущенной на мое имя Дополнительной карты / Дополнительных карт, продвижения продуктов (услуг) Банка на рынке, равно как продвижения совместных продуктов Банка и/или продуктов (товаров, работ, услуг) третьих лиц – партнеров Банка;

3) на срок моей жизни, при этом я вправе отозвать вышеуказанное согласие на обработку персональных данных посредством направления в Банк письменного уведомления, подписанного мной;

4) на обработку персональных данных любым способом, в том числе, как с использованием средств автоматизации (включая программное обеспечение), так и без использования средств автоматизации (с использованием любых материальных носителей);

5) как Банком, так и любым третьим лицам, которые в результате такой обработки получили персональные данные, а также агентам Банка и указанным третьим лицам;

- даю свое согласие на получение, как от Банка, так и от третьих лиц, действующих по поручению Банка, предложений воспользоваться услугами/продуктами Банка, услугами/продуктами третьих лиц, совместными услугами/продуктами Банка и третьих лиц, иных предложений и рекламной информации (в том числе об указанных выше услугах/продуктах). Такое согласие распространяется на предоставление указанных предложений и информации с помощью любых средств связи, включая почтовые отправления, телефонную связь, электронные средства связи, в том числе SMS-сообщения, факсимильная связь, электронная почта и другие средства связи.

Вся информация, предоставленная мной Банку, является полной, точной и достоверной во всех отношениях, и я обязуюсь немедленно уведомлять Банк обо всех изменениях в информации, предоставленной мной Банку.

Не возражаю против проверки достоверности указанных мной в Анкете сведений.

МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

по адресу фактического проживания (по почте) или в отделении почтовой связи
по адресу фактического проживания Клиента Держателя Дополнительной карты

в подразделении Банка/Филиала Банка _____
(укажите наименование подразделения Банка/ Филиала Банка)

по адресу _____

¹Применяется к Дополнительным картам, в отношении которых Банком предоставляется возможность выбора дизайнов лицевой стороны пластиковой банковской карты из Галереи дизайнов карты.

²Под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия, включая руководителей и заместителей руководителей международных организаций, а также руководителей и членов международных судебных организаций.

³Под близкими родственниками понимаются супруги, близкие родственники по прямой восходящей и нисходящей линиям (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители, усыновленные.

Ф.И.О. Держателя Дополнительной карты (без сокращений прописью)	_____	Подпись Держателя Дополнительной карты	✓
-----------------------------------------------------------------------	-------	-------------------------------------------------	---

Код менеджера _____
Заполняется сотрудником Банка

Дата _____
_____ день _____ месяц _____ год