Русский Стандарт
БАНК

АНКЕТА

на получение Дополнительной карты несовершеннолетним в возрасте от 10 до 14 лет (малолетним)

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 написанные с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Условиях предоставления и обслуживания Карт «Русский Стандарт»/ Условиях по выпуску и обслуживанию карт American Express Centurion Card и American Express Platinum Card (далее — **Условия**)[1].

ИНФОРМАЦИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЕ

УКАЖИТЕ НАИМЕНОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

УКАЖИТЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ СИСТЕМЫ

☐ *MasterCard Worldwide* ☐ *Visa Int.* ☐ *American Express*

УКАЖИТЕ ТИП (ВИД) ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

ДИЗАЙН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

☐ *стандартный дизайн лицевой стороны Дополнительной карты*
☐ *дизайн лицевой стороны Дополнительной карты из Галереи дизайнов карты2*

(номер дизайна лицевой стороны карты из Галереи дизайнов карты)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	ДЕНЬ / МЕСЯЦ / ГОД — *Пол:* ☐ *муж.* ☐ *жен.*
Место рождения	
Гражданство	☐ *Россия* ☐ *Иное (указать)*

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Свидетельство о рождении Держателя Дополнительной карты

Номер	*Когда выдано* ДЕНЬ / МЕСЯЦ / ГОД
Кем выдано	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Является ли Держатель Дополнительной карты близким родственником иностранного публичного должностного лица[3]	☐ *Нет*	
	☐ *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	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Является ли Держатель Дополнительной карты близким родственником иностранного публичного должностного лица[1]	☐ *Нет*	
	☐ *Да*	*Ф.И.О. иностранного публичного должностного лица (полностью)*

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Домашний телефон по адресу регистрации	КОД
Домашний телефон по адресу фактического проживания	КОД
Мобильный телефон	КОД
E-mail	

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).

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	☐ *до 1 года*	☐ *от 1 года до 5 лет* ☐ *свыше 5 лет*

Ф.И.О. /полностью/_____ Подпись _____ Дата _____

А-КК-Доп-мал-110406

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Страна																			
Регион																			
Район																			
Город/ Населенный пункт																			
Улица/Микрорайон																			
Дом					*Строение (корпус)*							*Квартира*							
Индекс																			

☐ *Совпадает с адресом регистрации по месту жительства*

Статус адреса	☐ *Приобретенная собственность*	☐ *Найм жилого помещения*	☐ *Проживание у родственников/ знакомых*	☐ *Приватизация/ муниципальная собственность*	☐ *Иное (указать):*

МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

☐ *по адресу фактического проживания (по почте) или в отделении почтовой связи по адресу фактического проживания Клиента*

☐ *в подразделении Банка/Филиала Банка* _____ *, по адресу* _____
(название подразделения Банка/Филиала Банка)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА

*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.) (ранее и далее по тексту – **Банк**) в рамках Договора о предоставлении и обслуживании Карты № _____ от «__» _____ 20__ г. (далее – **Договор о Карте**) выпустить Дополнительную карту, указанную в разделе «Информация о Дополнительной карте» настоящей Анкеты на получение Дополнительной карты несовершеннолетним в возрасте от 10 до 14 лет (малолетним) (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 установить в отношении Держателя Дополнительной карты, с учетом изложенного ниже, Ежемесячный расходный лимит Дополнительной карты в следующем 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 Условиях и только в пределах Доступного расходного лимита Дополнительной карты.

Я соглашаюсь с тем, что все расходные Операции, совершенные с использованием Дополнительной карты Держателем Дополнительной карты, считаются совершенными Клиентом.

Я даю свое согласие на выпуск Дополнительной карты, указанной в разделе «Информация о Дополнительной карте» Анкеты, на имя Держателя Дополнительной карты, а также на совершение Держателем Дополнительной карты расходных Операций с использованием указанной Дополнительной карты. По отношению к Держателю Дополнительной карты я являюсь законным представителем:

ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА

☐ ***Мать***

☐ ***Отец***

☐ ***Усыновитель***
Свидетельство об усыновлении (удочерении) _____
(реквизиты)

☐ ***Опекун***
Наименование органа опеки и попечительства _____
Документ, на основании которого принято решение об установлении опеки _____
(реквизиты)

Я, являясь законным представителем Держателя Дополнительной карты, даю свое согласие на обработку (на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение) Банком персональных данных Держателя Дополнительной карты в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Такое согласие дается:
- *в отношении любой относящейся к Держателю Дополнительной карты информации, полученной как от меня, так и от третьих лиц, включая информацию, указанную в Анкете;*
- *для целей выпуска и обслуживания Банком Дополнительной карты;*
- *на срок жизни Держателя Дополнительной карты, при этом я до момента приобретения Держателем Дополнительной карты дееспособности (достижения Держателем Дополнительной карты совершеннолетия или эмансипации Держателя Дополнительной карты) вправе отозвать вышеуказанное согласие на обработку персональных данных посредством направления в Банк письменного уведомления, подписанного мной;*
- *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).*

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.

Ф.И.О. Клиента (без сокращений прописью)		*Подпись Клиента*	✓	**Дата**			
					день	*месяц*	*год*

ID Номер Клиента		*Код менеджера*	

Заполняется сотрудником Банка

[1] В зависимости от заключенного между Банком и Клиентом договора, в рамках которого выпускается Дополнительная карта, указанная в Анкете.

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

[3] Под 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. Под близкими родственниками понимаются близкие родственники по прямой нисходящей линии (дети, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновленные.

Ф.И.О. /полностью/_____ Подпись _____ Дата _____