**Заявление на получение корпоративной банковской карты**

В соответствии с Договором № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название организации)

просит выдать Карту на имя нижеуказанного лица

тип Карты: VISA ❑-BUSINESS; ❑-GOLD; ❑-PLATINUM

срок выдачи: ❑-обычный ❑-срочный

валюта счета: ❑ - рубли ❑ - доллары ❑ - евро

|  |
| --- |
| Ф.И.О: |
|  |

Имя, фамилия в латинской транскрипции, заглавными буквами:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата и место рождения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кем и когда выдан, код подразделения (при его наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия и номер заграничного паспорта: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кем и когда выдан: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства (регистрации), телефон: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания, телефон: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы, должность: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные миграционной карты (номер, дата начала срока пребывания, дата окончания срока пребывания в РФ): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные документа, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Служебный адрес, телефон, факс: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Настоящим я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. держателя карты), даю свое согласие и уполномочиваю АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» (место нахождения: 121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, д.29, ОГРН 1027700565970) (далее – «Банк») на хранение и обработку (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, которые состоят с Банком в договорных отношениях, с учетом требований законодательства РФ) с использованием средств автоматизации или без таковых, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, а также указанных (содержащихся) в иных документах, предоставляемых в Банк, для целей принятия Банком решения о возможности выдачи (эмиссии) банковской карты, в том числе проверки достоверности сведений обо мне, реализации (исполнения) предусмотренных законодательством РФ прав (обязанностей) Банка при выдаче (эмиссии), обслуживании банковской карты, осуществлении расчетов по операциям с банковской картой, а также в целях осуществления Банком иных функций, возложенных на кредитные организации законодательством РФ, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), в том числе, передачу моих персональных данных Процессинговому центру - ЗАО ПЦ «КартСтандарт» (место нахождения: 630102, г. Новосибирск, ул. Кирова, 86, офис 437/1) или иному лицу(-ам), с которым(-и) Банком будет заключен договор о процессинговом обслуживании, обезличивание, блокирование, уничтожение. Настоящее согласие действительно в течение 10 (десяти) лет и считается продленным на каждые следующие пять лет, если не будет отозвано мной ранее путем направления соответствующего письменного уведомления Банку.

Вся информация, связанная с правилами пользования банковскими картами и мерами безопасности при их использовании, мне Банком сообщена и понятна.

Пароль (например, девичья фамилия матери):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись Держателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Должность руководителя подпись Ф.И.О.**

М.П. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г