

## НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКИХ КАРТ ПАО АКБ «АВАНГАРД» ШКОЛЬНАЯ КАРТА, КАРТА РОДИТЕЛЯ

Фамилия, имя, отчество Клиента \_\_\_\_\_

Кодовое слово \_\_\_\_\_

*русскими или латинскими буквами, которое используется для идентификации при звонке в Службу клиентской поддержки по номеру: 8-800-333-9898 (бесплатно)*

Школа № \_\_\_\_\_

Прошу разместить на Школьной карте:  
Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

*русскими буквами*

Дата рождения ребенка \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Прошу разместить на Школьной карте:  
Фамилия, имя, отчество  
второго ребенка \_\_\_\_\_

*русскими буквами*

Дата рождения второго ребенка \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Контактный телефон Клиента \_\_\_\_\_

+7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

*на этот телефон будут приходить бесплатные SMS с кодами подтверждения, которые необходимы при использовании услуг банка, например, при оплате в сети интернет, перечислении средств в интернет-банке*

Дополнительный телефон  
для экстренной связи \_\_\_\_\_

+7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Тип карты

Расчетная карта

Кредитная карта

\_\_\_\_\_ *желаемый кредитный лимит*

Прошу обеспечить для каждого ребенка использование Школьной карты как пропуска в учебное заведение (при наличии технической возможности).

Согласен(-на) со списанием с моего Карточного, открытого в рамках настоящего Заявления, всех расходов, совершенных с использованием Школьной карты. Точность, полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен(-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. В случае изменения сведений, указанных в настоящем Заявлении, обязуюсь уведомить ПАО АКБ «АВАНГАРД» об изменениях путем предоставления новых данных.

С даты подачи настоящего Заявления я даю согласие на получение ПАО АКБ «АВАНГАРД» информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй, с целью заключения Договора.

Даю свое согласие ПАО АКБ «АВАНГАРД» (Банк) на обработку персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, а также в иных документах, предоставляемых в Банк, автоматизировано и вручную, включая персональные данные указанного в настоящем заявлении ребенка (фамилию, имя, отчество, данных, указанных в документах, удостоверяющих личность, в частности паспорта гражданина РФ/ иностранного гражданина, документах, подтверждающих законное пребывание на территории РФ иностранного гражданина, контактные данные – номера телефонов, адреса электронной почты и т.д.) для их дальнейшего использования Банком в целях проверки корректности предоставленных сведений, в том числе о ребенке, принятия решения о предоставлении мне услуг, для заключения с Банком любых договоров и их дальнейшего исполнения, направления мне сообщений, рекламных и информационных материалов. Даю согласие на обработку персональных данных ребенка путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, включая обработку вышеуказанными способами и передачу третьим лицам. Согласие предоставляется с момента подачи настоящего Заявления и действительно в течение 5 (Пяти) лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я предупрежден(-на) о необходимости и о порядке предоставления в ПАО АКБ «АВАНГАРД» документов, необходимых ПАО АКБ «АВАНГАРД» для определения величины моего среднемесячного дохода, и моем праве самостоятельно определять перечень предоставляемых с этой целью документов. Также я предупрежден (-на) о том, что при непредоставлении данных документов в день подачи настоящего заявления ПАО АКБ «АВАНГАРД» может использовать при расчете показателя моей долговой нагрузки (далее – ПДН) данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе моего местонахождения или пребывания и если оцененный таким образом ПДН окажется выше 50%, это может негативно повлиять на условия моего кредитования.

С «Условиями выпуска кредитной/расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», Тарифами и «Правилами использования банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» «Школьная карта» ознакомлен(-на) и согласен(-на).

Изменение Условий и Тарифов осуществляется в порядке, установленном «Условиями выпуска расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», «Условиями выпуска кредитной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД».

В приложении копия паспорта Держателя Карты Родителя, для иностранных граждан / лиц без гражданства: копии документов, подтверждающих законное пребывание на территории РФ.

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество полностью, прописью*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ВНИМАНИЕ! Заявление заполняется печатными буквами, четкими разборчивым почерком. Все поля заявления должны быть обязательно заполнены.

