ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ПАО АКБ «АВАНГАРД»

БАНК АВАНГАРД

ВНИМАНИЕ! ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ЧЕТКИМ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ. ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЕНЫ

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ КАРТЫ

☑ Школьная карта ☑ Карта родителя

ТИП КАРТЫ

☐ Расчетная карта ☐ Кредитная карта _____ желаемый кредитный лимит

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЯ

ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЯ

☐ Совпадает с адресом регистрации – не заполнять

ДАННЫЕ О РАБОТЕ РОДИТЕЛЯ

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ			
АДРЕС МЕСТА РАБОТЫ			
ДОЛЖНОСТЬ		ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД (только для кредитных карт)	

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ РОДИТЕЛЯ

МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	
ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН	
РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН	

ИНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ)

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ

ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)					
ДАТА РОЖДЕНИЯ		ШКОЛА №		КЛАСС	
ГРАЖДАНСТВО					
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)					
ДАТА РОЖДЕНИЯ		ШКОЛА №		КЛАСС	
ГРАЖДАНСТВО					
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)					
ДАТА РОЖДЕНИЯ		ШКОЛА №		КЛАСС	
ГРАЖДАНСТВО					

СВЕДЕНИЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ РФ

Адрес проживания (регистрации) или адрес пребывания ребенка/каждого ребенка совпадает с моим.
Согласен(-на) со списанием с моего Картсчета, открытого в рамках настоящего Заявления, всех расходов, совершенных с использованием дополнительной Карты Школьная карта, выпущенной на имя моего ребенка/каждого ребенка.
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.
Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что мой вышеуказанный ребенок/каждый ребенок:
– не является (-ются) публичным (-и) должностным (-и) лицом (-ми)/Должностным (-и) лицом (-ами) публичной международной организации/Российским (-и) публичным (-и) должностным(-и) лицом(-ами) либо родственником (-и) такого лица;
– ограничен (-ы) в дееспособности и его (их) действия по иным основаниям имею возможность контролировать (являюсь бенефициарным владельцем);
– не является(-ются) налогоплательщиком (-и)/налоговым (-и) резидентом (-ами) США;
– не является налогоплательщиком (-и)//налоговым(-и)/ резидентом (-ами) иного иностранного государства (кроме США);
– не действует (-ют) к выгоде какого-либо лица;
– не имеет (-ют) иного гражданства, помимо указанного в настоящем заявлении.
Подтверждаю, что:
– не лишен (-а) родительских прав/иных прав, установленных законодательством РФ в отношении ребенка/каждого ребенка;
– действую по собственной воле и в интересах ребенка/каждого ребенка.
(При не соответствии – одного или нескольких подтверждений нужное вычеркнуть)
Даю свое согласие ПАО АКБ «АВАНГАРД» (Банк) на обработку персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизировано и вручную, включая персональные данные указанного в настоящем заявлении ребенка/каждого ребенка (фамилию, имя, отчество, дату рождения, месяц рождения, год рождения, место рождения, 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, а также иных персональных данных, указанных также в иных документах, предоставленных в Банк) для их дальнейшего использования Банком в целях проверки корректности предоставленных сведений, в том числе о ребенке/каждого ребенка, принятия решения о предоставлении мне, а также ребенку 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 /каждом ребенке путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными ребенка /каждого 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. В случае получения заявления об отзыве согласия Банк прекращает обработку таких персональных данных и уничтожает персональные данные в сроки, установленные законодательством РФ.
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 дополнительной 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».

_____ / _____ « ____ » _____ 20___ г.
(подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

В приложении копия паспорта родителя, копия свидетельства о рождении ребенка (для всех детей), для детей от 14 лет – копия паспорта ребенка, для иностранных граждан / лиц без гражданства: копии документов, подтверждающих законное пребывание на территории РФ.

_____ / _____ « ____ » _____ 20___ г.
(подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

V. 12.12.2019