

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА И ВЫДАЧУ РАСЧЕТНОЙ (ДЕБЕТОВОЙ) КАРТЫ

Прошу открыть счет, выпустить и выдать мне, указанному ниже Держателю, пластиковую карту

- |  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maestro             | <input type="checkbox"/> рубли       | <input type="checkbox"/> основная  |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Standard | <input type="checkbox"/> доллары США |  |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Gold     | <input type="checkbox"/> Евро        | <input type="checkbox"/> дополнительная к основной карте (укажите вид и № карты) _____ |
|  |                                      | № _____,   |
|  |                                      | выпущенной на имя _____  |
|  |                                      | _____  |

Фамилия																																
Имя																																
Отчество																																
При изменении указать предыдущие:																																
Имя и Фамилия как Вы хотите видеть их на Карте (латинский шрифт)																																
Документ, удостоверяющий личность:										Серия:					Номер:					Код подразделения:												
Выдан		Когда:			Кем:																											
Гражданство:										ИНН:																						
Заграничный паспорт		Серия:			Номер:			Выдан					Когда:																			
Кем:																																
Данные миграционной карты																																
Дата начала срока действия права пребывания (проживания)										Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)																						
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание)																																
Дата рождения:					Место рождения:																											
Адрес регистрации																																
Адрес фактического проживания																																
Номер телефона (в федеральном формате)																				Согласие на СМС-уведомление					<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет						
Оператор мобильной связи																																
Место работы																																
Адрес места работы																																
Должность																																
Телефон										Факс																						
Прошу установить следующий способ информирования Банком меня в случаях, установленных «Условиями выпуска и обслуживания расчетных (дебетовых) банковских карт, открытия и ведения банковского счета для расчетов с использованием банковской карты в ПАО АКБ «Акцент»:																																
<input type="checkbox"/> посредством SMS-информирования										<input type="checkbox"/> посредством личного обращения										<input type="checkbox"/> посредством телефонной связи												

Контрольная информация																								
Укажите любую последовательность букв/цифр (не менее 3 знаков) для идентификации Вас как Держателя карты при обращении по телефону Банка или Контактного центра и запомните ее. Эта информация будет действительна для всех карт, выпущенных ПАО АКБ «Акцент» на Ваше имя.																								
<b>ВНИМАНИЕ!</b> В целях безопасности не рекомендуется использовать в качестве контрольной информации Ваши персональные данные (фамилия имя, отчество, дата рождения,) и данные Ваших близких, известные широкому кругу лиц. Старайтесь избегать указания общепотребительных слов и стандартных аббревиатур, простых последовательностей букв и цифр.																								
<b>ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ ПАО АКБ «АКЦЕНТ»</b>																								
1. Подтверждаю свое согласие с тем, что настоящее Заявление является подтверждением о присоединении к «Условиям выпуска и обслуживания расчетных (дебетовых) банковских карт, открытия и ведения банковского счета для расчетов с использованием банковской карты в ПАО АКБ «Акцент» (далее – Условия выпуска и обслуживания карт Банка) и является документом, подтверждающим факт заключения Договора о выпуске и обслуживании банковской карты.																								
2. С Условиями выпуска и обслуживания карт, Памяткой Держателя по безопасному использованию карт, Тарифами ПАО АКБ «Акцент» по выпуску и обслуживанию банковских карт указанного в настоящем Заявлении вида ознакомлен в полном объеме, согласен и обязуюсь их выполнять.																								
3. Уведомлен, что Условия выпуска и обслуживания карт, Памятка Держателя по безопасному использованию карт, Тарифы ПАО АКБ «Акцент» размещены на официальном сайте в сети Интернет <a href="http://www.bank-accent.ru">www.bank-accent.ru</a> , а также в местах обслуживания клиентов подразделений ПАО АКБ «Акцент» для ознакомления. В том числе в случае внесения в них изменений в порядке, установленных указанными Условиями.																								
4. Достоверность персональных данных <sup>1</sup> , указанных в Заявлении, подтверждаю и даю свое согласие Банку на их обработку в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных».																								
_____															_____					«__» _____ 20__ г.				
Фамилия, инициалы															Подпись клиента					Дата				

### Заполняется сотрудником ПАО АКБ «Акцент»

Заявление принял:	_____
_____	Подпись
Фамилия, инициалы сотрудника Банка	_____
Дата: «__» _____ 20__ г.	

Счет №																			
Карта №																			
Карточный продукт (код)																			

### **ОТМЕТКА О ВЫДАЧЕ КАРТЫ**

#### **Клиент**

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	

Карту и ПИН-конверт получил, претензий к состоянию карты не имею, целостность ПИН-конверта не нарушена.

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

Карту выдал:	_____
_____	Подпись
Фамилия, инициалы сотрудника Банка	_____
Дата: «__» _____ 20__ г.	

<sup>1</sup>Перечень персональных данных, цель их обработки, срок, в течение которого действует данное согласие, изложены в «Условиях выпуска и обслуживания расчетных (дебетовых) банковских карт, открытия и ведения банковского счета для расчетов с использованием банковской карты в ПАО АКБ «Акцент».