ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение международной банковской карты

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

ФИО _____

прошу выдать карту Банка **(нужное отметить):**

- ☐ **Maestro**
- ☐ **MasterCard Standard**
- ☐ **MasterCard Gold**
- ☐ **VISA Electron**
- ☐ **VISA Classic**
- ☐ **VISA Gold**
- ☐ **VISA Platinum**

Срочно: ☐ Да ☐ Нет

Место для фотографии при наличии

В валюте счета:

☐ рубль РФ ☐ евро ☐ Доллар США

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ (для указания на карте):

Услуга SIAB-Online ☐ подключать ☐ не подключать на номер телефона ( ) _____

Услуга SMS –сервис ☐ подключать ☐ не подключать ( ) _____

Услуга «Выписки на e-mail» ☐ подключать ☐ не подключать _____

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ

Дата рождения Д Д М М Г Г Г Г Место рождения _____

Гражданство ☐ Россия ☐ Иное (указать)_____

Документ, удостоверяющий личность

☐ Паспорт РФ ☐ Иное (указать)_____

Серия _____ Номер _____

Выдан: Когда ,кем, код подразделения _____

Адрес регистрации	Индекс	
Адрес проживания	Индекс	

Место работы: _____ Должность: _____

КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Укажите три ключевых слова для идентификации Держателя дополнительной карты и запомните их:

Место рождения матери	
Девичья фамилия матери	
Цвет глаз Держателя	

МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ КАРТЫ

- **Головной офис** ул.Черниговская, 8 ☐
- **Всеволожский филиал** Всеволожск, Всеволожский пр., 12 ☐
- **Д/о "Петроградский"** ул.Б.Пушкарская, д.3, лит.А ☐
- **Д/о "Гражданский"** пр. Науки, д.23, лит.А ☐
- **Д/о "Центральный"** ул. Рубинштейна, д.14,лит.А ☐
- **Д/о "Комендантский"** пр.Комендантский пр., д.9,к.2 ☐

1. Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.
2. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.
3. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений или рекламно-информационных материалов.
4. С Договором комплексного банковского обслуживания физического лица в ОАО «СИАБ» и Правилами выпуска, обслуживания и использования карт ознакомлен и согласен.
5. В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и, при необходимости, передачу третьим лицам моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении с целью дальнейшего выполнения ОАО «СИАБ» (г.Санкт-Петербург, ул.Черниговская, д.8, лит. А, пом.1Н) действий, предусмотренных настоящим Заявлением в течение срока, предусмотренного законодательством РФ для указанных в настоящем Заявлении действий.

Подпись Держателя основной карты _____ /_____/

Дата "___" _____ 20___г.

Отметки для служебного пользования

Наименование отделения:_____ Ф.И.О. и должность сотрудника Банка, принявшего Заявление:

_____
(подпись,дата) М.П.

Номер счета карты_____ Номер карты_____ Срок действия ____/____

Анкета

I. Являетесь ли Вы:

1. Лицом, на которое возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных государственных функций, а именно:

1.1. Главой государства (в том числе правящей королевской династии) или правительства.
1.2. Министром, его заместителем и помощником.
1.3. Высшим правительственным чиновником.
1.4. Должностным лицом судебных органов власти «последней инстанции», на решение которых не подается апелляция.
1.5. Государственным прокурором или его заместителем.
1.6. Высшим военным чиновником.
1.7. Руководителем и членом совета директоров Национального банка.
1.8. Послом.
1.9. Руководителем государственной корпорации.
1.10. Членом парламента или иного законодательного органа.

2. Лицом, облеченным общественным доверием, в частности:

2.1. Руководителем, заместителем руководителя международных организаций (ООН, ОЭСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т.д.), членом Европарламента).
2.2. Руководителем и членом международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гаагский трибунал и др.)

☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

**) если ответ «ДА», просьба предоставить подтверждающие документы.*

II. Являетесь ли Вы супругом (-ой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (матерью, отцом, сыном, дочерью, дедушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца и мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным) или действуете от имени лиц, указанных в п. 1?

☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

_____ /_____/
Подпись ФИО