

З А Я В Л Е Н И Е
на заключение Договора комплексного банковского обслуживания
(Комплексное заявление)

| КЛИЕНТ | | | |
|---|--|---------------|----------------------------------|
| Ф.И.О. (полностью): | | | |
| Дата рождения | Место рождения | | |
| Гражданство | ИНН (при наличии) | | |
| Имя и фамилия латинскими буквами (как в заграничном паспорте) | | | |
| Адрес регистрации | | | |
| Адрес места жительства или пребывания: | | | |
| Почтовый адрес: | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | вид: | | |
| | серия: | номер: | |
| | орган, выдавший документ: | | |
| | дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ): | | код подразделения (при |
| Контакты: | Дом. телефон | Моб. телефон: | e-mail |
| ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ | | | |
| Название организации, должность | | | |
| Рабочий телефон | | | |
| ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА (заполняется при подаче заявления представителем) | | | |
| Ф.И.О. (полностью): | | | |
| Дата рождения | Место рождения | | |
| Гражданство | ИНН (при наличии) | | |
| Адрес регистрации: | | | |
| Адрес места жительства или пребывания: | | | |
| Почтовый адрес: | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | вид: | | |
| | серия, номер: | | |
| | орган, выдавший документ: | | |
| | дата выдачи | | код подразделения (при наличии): |
| Статус представителя: | <input type="checkbox"/> любой из родителей; <input type="checkbox"/> усыновитель; <input type="checkbox"/> опекун; <input type="checkbox"/> по доверенности | | |
| Документ, подтверждающий полномочия: | вид: | | дата выдачи |
| | серия, номер: | | |
| Контакты: | Дом. телефон | Моб. телефон: | e-mail |

Предлагаю заключить со мной **Договор комплексного банковского обслуживания** на условиях, изложенных в Правилах комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «Банк «Санкт-Петербург» (далее – Правила).

Уведомлен(-а) о том, что Правила, Тарифы и Руководства пользователя размещены на сайте ПАО «Банк «Санкт-Петербург» www.bsrb.ru.

Подтверждаю свое ознакомление и согласие с Правилами и Тарифами и обязуюсь их выполнять.

Настоящим даю свое согласие ПАО «Банк «Санкт-Петербург», адрес места нахождения: 195112 Санкт-Петербург, Малоохтинский пр., д.64, литера А, (далее - Банк) на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе.

Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; фото, год, месяц, дату и место рождения; адрес; гражданство, данные документов, удостоверяющих личность, данные миграционных карт, данные документов, подтверждающих право пребывания на территории РФ, номера телефонов, адреса электронной почты, должность, место работы.

Обработка моих персональных данных может осуществляться для целей: осуществление банковской деятельности (включая банковские операции и услуги), для соблюдения требований законодательства о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, соблюдения требований налогового законодательства, законодательства об исполнительном производстве, соблюдения банковской тайны, осуществления финансово-хозяйственной деятельности Банка, рекламы услуг Банка путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, соблюдения иного законодательства, а также для осуществления прав и законных интересов Банка и третьих лиц, если при этом не нарушаются мои права и свободы.

Обработка моих персональных данных может осуществляться следующими способами:

с использованием средств автоматизированной обработки и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, изменение, извлечение, использование, передачу, проверку (в т.ч. бюро кредитных историй по договору с Банком), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости Банк вправе в необходимом объеме раскрывать мои персональные данные бюро кредитных историй.

Настоящее согласие дается на сроки определяемые приказом Минкультуры России от 25.08.2010 № 558, сроком исковой давности, иными требованиями законодательства, а также на срок, необходимый для достижения установленных в настоящем согласии целей и может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Банку.

Настоящим выражаю согласие на получение от Банка сообщений информационного характера, а также коммерческих, рекламных и иных материалов, содержащих предложение воспользоваться продуктами и услугами Банка, в любой форме по выбору Банка (почтовые рассылки, рассылки SMS-сообщений, рассылки по электронной почте, рассылки через Интернет-банк).

В соответствии с настоящим заявлением заключен Договор комплексного банковского обслуживания

№ _____ от _____

В рамках Договора комплексного банковского обслуживания № _____ от _____

Прошу предоставить мне доступ к **Интернет-банку** в соответствии с Правилами, доставлять Аутентификационные данные, необходимые для идентификации при входе в Интернет-банк на номер Моб. Телефона.

Прошу открыть **Счет** на условиях, предусмотренных Правилами

Валюта Счета: _____ **Номер Счета:** _____

Настоящим Я подтверждаю согласие на списание Банком денежных средств со Счета, открытого в соответствии с настоящим Заявлением, а также с иных Счетов, открытых на мое имя в Банке в рамках Договора комплексного банковского обслуживания № _____ от _____ на основании банковских ордеров в целях оплаты, в т.ч. частичной оплаты сумм комиссионных выплат, процентов, пеней, штрафов, в пользу Банка в размере, установленном Тарифами, а также сумм расходов, фактически понесенных Банком до момента отзыва Распоряжения в связи с его исполнением.

Я даю согласие Банку в случае зачислений на мой Счет средств из Пенсионного фонда РФ на предоставление Банком в Пенсионный фонд РФ информацию о случаях:

- отсутствия расходных операций по Счету в течение шести месяцев подряд,

- выдачи денежных средств со Счета в течение двенадцати месяцев подряд по доверенности, срок действия которой превышает один год

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления Персональных данных для достижения указанных выше целей, Банк вправе в необходимом объеме раскрывать мои персональные данные: Санкт-Петербургскому государственному казенному учреждению «Городской информационно - расчетный центр», Отделениям Пенсионного фонда РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Заполняется при открытии счета для перечисления заработной платы сотрудником Банка:

Настоящим я соглашаюсь с тем, что указанный в настоящем заявлении Счет открывается для зачисления денежных средств (заработной платы и иных регулярных выплат) в рамках трудовых отношений с Банком и обязуюсь в момент прекращения трудовых отношений с Банком закрыть указанный счет. Я проинформирован о том, что в случае закрытия счета при желании дальнейшего использования карт(ы) необходимо переоформить ее (их) к иному счету, отличному от Счета, указанного в настоящем Заявлении.

Заполняется в случае заказа карты в рамках «Зарплатного проекта» (следующие три пункта):

Настоящим Я поручаю Банку передать реквизиты счета, к которому выпущена карта в соответствии с настоящим Заявлением, организации-работодателю с целью зачисления работодателем на данный счет денежных средств (заработной платы и иных регулярных выплат).

Настоящим Я подтверждаю, что проинформирован о том, что карта будет активирована не позднее 20:00 рабочего дня, следующего за днем ее выдачи.

Настоящим прошу рассмотреть возможность предоставить мне лимит кредитования к Счету и подтверждаю свое ознакомление с Общими условиями потребительского кредитования в ПАО «Банк «Санкт-Петербурга» в режиме револьверной (возобновляемой) кредитной линии, а также согласие на оказание мне дополнительных услуг при предоставлении кредитного лимита за отдельную плату. Я понимаю, что Банк вправе отказать мне в предоставлении кредитного лимита. Я подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных о доходе, в целях оформления кредитного лимита к Счету, и я подтверждаю, что мой совокупный ежемесячный доход:

Менее 5 тыс.руб.

от 5 тыс до 15 тыс.руб.

Свыше 15 тыс.руб.

Я проинформирован о том, кредитный лимит к Счету предоставляется в соответствии с Кредитным договором, заключенным с Банком.

Прошу выпустить мне _____ **Карту** к Счету № _____ в соответствии со следующими параметрами:

Основную / Дополнительную

Тип заказываемой карты: _____
Указать тип Карты

Кодовое слово _____
Указывается в целях дальнейшей идентификации

Срочный выпуск карты: _____ Место получения карты: _____
Да / Нет

| ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ (заполняется в случае выпуска <i>Дополнительной карты</i>) | | | |
|--|---------------------------|---------------|----------------------------------|
| Ф.И.О. (полностью): | | | |
| Дата рождения | Место рождения | | |
| Гражданство | ИНН (при наличии) | | |
| Имя и фамилия латинскими буквами (как в заграничном паспорте) | | | |
| Адрес регистрации: | | | |
| Адрес места жительства или пребывания: | | | |
| Почтовый адрес: | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | вид: | | |
| | серия: | номер: | |
| | орган, выдавший документ: | | |
| | дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ): | | код подразделения (при наличии): |
| Контакты: | Дом. телефон | Моб. телефон: | e-mail |
| ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ | | | |
| Название организации, должность | | | |
| Рабочий телефон | | | |

Настоящим Я подтверждаю согласие на списание Банком денежных средств со Счета, к которому выпущена карта, а также с иных Счетов, открытых на мое имя в Банке в рамках Договора комплексного банковского обслуживания № _____ от _____ на основании банковских ордеров в целях оплаты, в т.ч. частичной оплаты: сумм комиссионных выплат, процентов, пеней, штрафов, в пользу Банка в размере, установленном Тарифами, платы за услуги Платежной системы, оказанные Клиенту сверх Тарифов Банка, в соответствии с Правилами Платежной системы, сумм Технического овердрафта и сумм процентов, начисленных Банком на сумму Технического овердрафта, расходов, понесенных Банком при осуществлении расчетов по операциям с использованием Карты.

Настоящим Я подтверждаю, что ознакомлен с условиями страхования, размещенными на официальном сайте компании ПАО СК «Гайде», ОСАО «РЕСО-Гарантия», ОАО «СОГАЗ» а также согласие на страхование возможных расходов, в период временного пребывания за рубежом, в ПАО СК «Гайде», ОСАО «РЕСО-Гарантия», ОАО «СОГАЗ» в случаях предоставления услуг страхования для категории выпускаемой карты.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления Персональных данных для достижения указанных выше целей, Банк вправе в необходимом объеме раскрывать мои персональные данные ПАО СК «Гайде», ОСАО «РЕСО-Гарантия», ОАО «СОГАЗ».

Настоящим выражаю свое согласие на получение ПАО "Банк "Санкт-Петербург" кредитного отчета, сформированного на основании моей кредитной истории, в любом бюро кредитных историй.

Заполняется в случае заказа Дополнительной карты:

Настоящим подтверждаю, что уведомил держателя дополнительной карты, чьи персональные данные предоставляются Банку об осуществлении обработки его персональных данных Банком с предоставлением сведений, предусмотренных п. 3 ст. 18 Федерального закона «О персональных данных».

Прошу подключить услугу **SMS-сервис** по карте номер _____
адрес оповещения: _____
номер мобильного телефона / адрес электронной почты (e-mail)

Прошу подключить возможность получения **интернет-кода** (3DSecure/SecureCode) по Карте номер _____ на номер Мобильного телефона _____
(номер мобильного телефона)

Прошу установить **расходный лимит** по карте номер: _____

Вид лимита:

Выдача наличных в банкоматах Оплата покупок Общий лимит операций по карте

Размер лимита _____

Тип периода: День Неделя Месяц

(Заполняется в случае заказа Карты)

Прошу заключить со мной **Договор об участии в бонусной программе лояльности «ЯРКО»** на условиях, изложенных в Правилах бонусной программы лояльности «ЯРКО» ПАО «Банк «Санкт-Петербург» (Далее – Правила программы «ЯРКО»), и направить уведомление о заключении Договора:

посредством смс-сообщения на номер Мобильного телефона: _____

на адрес электронной почты (e-mail): _____@_____

Все положения Правил программы «ЯРКО» разъяснены мне в полном объеме, а также разъяснен порядок внесения изменений в указанный документ. Подтверждаю свое согласие с Правилами программы «ЯРКО» и обязуюсь их выполнять.

(Заполняется в случае заказа Карты и/или подключения Интернет-банка)

Прошу информировать меня о совершенных операциях с использованием электронных средств платежа в соответствии с разделом 6 Общих условий комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «Банк «Санкт-Петербург» путем направления уведомления:

в Интернет-банке

формирования и предоставления уведомления в любом подразделении Банка.

на адрес электронной почты (e-mail) _____@_____ указать дату предоставления уведомления

Настоящим я соглашаюсь с тем, что дополнительно Банк информирует о совершенных операциях с использованием карт путем формирования и предоставления уведомлений в рамках услуги **SMS-сервис** (при наличии подключения услуги) и путем формирования и предоставления уведомлений **в банкоматах Банка**. Услуги, в рамках которых производится дополнительное информирование, оказываются за дополнительную плату в соответствии с тарифами Банка.

Подпись держателя основной карты

Дата заполнения

Данная подпись является образцом собственноручной подписи Клиента

Прошу открыть вклад «_____» № _____ от _____ в соответствии с Правилами.

Условия вклада

| | |
|---|--|
| Сумма вклада | |
| Валюта вклада | |
| Срок, дней | |
| Процентная ставка по вкладу, годовых | |
| Выплата процентов | |
| Дополнительные взносы | |
| Процентная ставка на дополнительные взносы, годовых | |
| Частичные изъятия | |

| | |
|---|--|
| Дата окончания срока вклада | |
| В случае если Клиент не востребует сумму Вклада и сумму начисленных процентов в Дату окончания срока Вклада | |
| В случае если Клиент не востребует сумму вклада и сумму начисленных процентов в Дату окончания срока вклада и прием Банком вкладов данного вида прекращен | |
| Досрочное расторжение вклада | |

Уведомлен(-а) о том, что Правила, условия вклада «_____» и Тарифы размещены на сайте ПАО «Банк «Санкт-Петербург» www.bspb.ru. Подтверждаю свое ознакомление и согласие с Правилами, условиями вклада «_____» и Тарифами.

Настоящим Я подтверждаю согласие на списание со Счета вклада, открытого в соответствии с настоящим Заявлением, а также с иных Счетов, открытых на мое имя в Банке в рамках Договора комплексного банковского обслуживания №_____от_____, на основании банковских ордеров в целях оплаты, в т.ч. частичной оплаты: сумм комиссионного вознаграждения Банка за выполнение операций по вкладу при изъятии вклада в размере, определенном Тарифами Банка, сумм излишне начисленных и выплаченных процентов в случае досрочного изъятия вклада согласно условиям, изложенным в настоящем Заявлении.

Клиент Ф.И.О.(полностью)

Подпись

«_____» _____
Дата

Данная подпись является образцом собственноручной подписи Клиента

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

| |
|---|
| Заказана Карта № _____ |
| Подключен Интернет-банк _____ |
| Подключен SMS-сервис к Карте № _____ |
| Подключен интернет-код (3DSecure/SecureCode)к Карте _____ |
| Установлен расходный лимит к Карте № _____ |
| Отправлена заявка на подключение к бонусной программе лояльности «ЯРКО» |

Подразделение, принявшее заявление:

Заявление принял: _____

(должность отв. исполнителя, Ф.И.О. отв. исполнителя)

Подпись отв. исполнителя

Дата

М.П.

Заполняется Банком в случае заказа карты в рамках «Зарплатного проекта»:

Наименование и Код организации в рамках «Зарплатного проекта» _____

Ф.И.О Клиента _____

Номер карты: _____

ДО места обслуживания карты _____ номер и дата файла на заказ карт _____

Карту(ы) и ПИН-конверт(ы) получил(а) _____ Подпись Дата Карту(ы) и ПИН-конверт(ы) выдал(а) _____ Подпись Дата