

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ПАО АКБ «АВАНГАРД»

БАНК АВАНГАРД

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

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ КАРТЫ	ТИП КАРТЫ
<input checked="" type="checkbox"/> Школьное питание <input checked="" type="checkbox"/> Карта родителя	<input type="checkbox"/> Расчетная карта <input type="checkbox"/> Кредитная карта _____ <small>желаемый кредитный лимит</small>

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЯ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЯ

ДАННЫЕ О РАБОТЕ РОДИТЕЛЯ			
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ			
АДРЕС МЕСТА РАБОТЫ			
ДОЛЖНОСТЬ		ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД <small>(только для кредитных карт)</small>	

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 совпадает с моим.
 Согласен(-на) со списанием с моего Карточета указанного в настоящем Заявлении, всех расходов, совершенных с использованием Карты Школьное питание, выпущенной на имя моего ребенка. Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.
 Согласен(-на) с тем, что Банк вправе дополнительно использовать данные, в том числе персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, для принятия решения о заключении Договора, отправки мне сообщений, рекламных и информационных материалов в течение 3 лет до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис Банка.
 Согласен(-на) на обработку данных, в том числе персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизированно и вручную.
 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:
 – не является иностранным публичным должностным лицом/Должностным лицом публичной международной организации/Российским публичным должностным лицом либо родственником такого лица;
 – ограничен в дееспособности и его действия по иным основаниям имеют возможность контролировать (являюсь бенефициарным владельцем);
 – не является налогоплательщиком США;
 – не действует к выгоде какого-либо лица;
 – не имеет иного гражданства, помимо указанного в настоящем заявлении.
 Подтверждаю, что:
 – не лишен (-а) родительских прав/иных прав, установленных законодательством РФ отношении ребенка;
 – действую по собственной воле и в интересах ребенка.
 Даю свое согласие ПАО АКБ «АВАНГАРД» (Банк) на обработку персональных данных указанного в настоящем заявлении 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, принятия решения о предоставлении мне, а также ребенку услуг, для заключения с Банком любых договоров и их дальнейшего исполнения, направления информации, 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. В случае получения заявления об отзыве согласия Банк прекращает обработку таких персональных данных и уничтожает персональные данные в сроки, установленные законодательством РФ.

_____/ _____ « ____ » _____ 201 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).

_____/ _____ « ____ » _____ 201 г.
(подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

V 19.10.17