



**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**  
на открытие карточного счета и  
получение платежной карты ПС МИР

я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Прошу открыть карточный счет и выдать мне платежную карту ПС МИР:

**Классическая Карта MIR Classic (CCD).**

Валюта счета: **RUR**      Вид карты: **личная**

Является ли Вы клиентом БАНКА «МСКБ» (АО)  Да  Нет

**ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ**

• Дата рождения	/	/	Гражданство
• Место рождения			
• Адрес регистрации (адрес прописки)			
• Адрес проживания			
• Домашний телефон			
• Рабочий телефон			
• Мобильный телефон			
• Адрес электронной почты			

**Документ, удостоверяющий личность (общегражданский паспорт, военный билет)**

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.

Кем \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

**ИНН\***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:** Укажите любое кодовое слово (комбинация буквенных и цифровых символов (букв русского алфавита и арабских цифр) длиной не более 15 символов) для идентификации Вас как Держателя карты и запомните его:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЕ**

СМС - информирование

Не подключать

Прошу подключить на номер Мобильного телефона (указывается один номер телефона):  
для российских операторов связи: +7-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- Заявляю о заранее данном акцепте на списание с Карточного счета платы за подключение услуги в соответствии с действующими Тарифами.
- Заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.

**Способ предоставления**

выписок:  личное обращение в Банк  по системе ДБО  СМС-информирование

(взимается комиссия согласно Тарифам)

**Настоящим подтверждаю, что:**

1. Личные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, являются достоверными.

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. Ознакомлен (-а) и согласен (-на) с Правилами открытия, ведения и закрытия текущих счетов физических лиц (раздел 3. Порядок выпуска и обслуживания платежных карт для физических лиц) БАНКА «МСКБ» (АО), с Правилами обслуживания физических лиц с использованием системы ДБО БАНКА «МСКБ» (АО), размещенными на официальном интернет-сайте Банка <https://www.bank-mscb.ru>.
5. С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию платежных карт БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-а) и согласен (-на).
6. Памятка держателю «О мерах безопасного использования карт» мной получена.

**Настоящим подтверждаю, что (отметить один из предложенных вариантов):**

Действую в собственных интересах и к собственной выгоде.

В случае если операции, проводимые с использованием счетов, буду осуществлять к выгоде третьих лиц (выгодоприобретателей), обязуюсь предоставить информацию о них в срок, не превышающий 3-х рабочих дней с момента проведения операции.

Действую к выгоде третьих лиц (выгодоприобретателей), сведения о которых обязуюсь предоставить.

Ф.И.О. Держателя

Образец подписи Держателя карты:

✓

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Подпись Держателя

✓

Правильность и достоверность сведений мной проверены, идентификация Держателя проведена в соответствии с Положением ЦБ РФ № 499-П от 15.10.2015г. «Об идентификации кредитными организациями клиентов, представителей клиента, выгодоприобретателей и бенефициарных владельцев в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

Оценка риска осуществления клиентом легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма, экстремистской деятельности и финансированию распространения оружия массового уничтожения:

Низкий уровень риска.

Средний уровень риска. Обоснование степени (уровня) риска:

Высокий уровень риска. Обоснование степени (уровня) риска:

Должность

_____
_____

Ф.И.О.

_____
_____

**Карточный счет открыт “**

**20** г.

№ балансового счета

№ лицевого счета

**СВЕДЕНИЯ О ВЫДАЧЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ И ПИН-КОНВЕРТА (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ КАРТЫ)**

№ карты Держателя:                                                         срок действия карты       /      

Карту и ПИН-конверт передал Держателю «      » 20        г.» \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись ответственного сотрудника Банка)

Карту и ПИН-конверт получил.

Целостность ПИН-конверта подтверждаю «      » 20        г. в       :       \_\_\_\_\_

(подпись Держателя)



3. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений или рекламно-информационных материалов.
4. Ознакомлен (-а) и согласен (-на) с Правилами открытия, ведения и закрытия текущих счетов физических лиц (раздел 3. Порядок выпуска и обслуживания платежных карт для физических лиц) БАНКА «МСКБ» (АО), с Правилами обслуживания физических лиц с использованием системы ДБО БАНКА «МСКБ» (АО), размещенными на официальном интернет-сайте Банка <https://www.bank-mscb.ru>.
5. С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию платежных карт БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-а) и согласен (-на).
6. Памятка держателю «О мерах безопасного использования карт» мной получена.

**Настоящим подтверждаю, что (отметить один из предложенных вариантов):**

Действую в собственных интересах и к собственной выгоде.

В случае если операции, проводимые с использованием счетов, буду осуществлять к выгоде третьих лиц (выгодоприобретателей), обязуюсь предоставить информацию о них в срок, не превышающий 3-х рабочих дней с момента проведения операции.

Действую к выгоде третьих лиц (выгодоприобретателей), сведения о которых обязуюсь предоставить.

Ф.И.О. Держателя

Образец подписи Держателя карты:

Дата 20 г.

Подпись Держателя

Должность

Ф.И.О.

Подпись

Дата

М.П.

**Карточный счет открыт “    ” 20 г.**

№ балансового счета

№ лицевого счета