



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

### Классическая Карта MIR Classic (CCD).

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

Являетесь 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 \_\_\_\_\_

ИИИ\*

[illegible]

**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:

[illegible]

## ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОП. 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

выпуск: ☐ 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.

\* Заполняется при наличии

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

Образец подписи Держателя карты: ✓ Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ✓ Подпись Держателя

☐ Низкий уровень риска.

☐ Средний уровень риска. Обоснование степени (уровня) риска:

☐ Высокий уровень риска. Обоснование степени (уровня) риска:

Должность		Ф.И.О.	
Подпись		Дата	

№ балансового счета	№ лицевого счета

№ 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 (-а).
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		Подпись Держателя
Образец подписи Держателя карты:		Дата _____ 20__ г.	
Должность		Ф.И.О.	
Подпись		Дата	

М.П.

Карточный счет открыт “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ балансового счета	№ лицевого счета