

Образец заполнения анкеты

Анкета-Заявление на выпуск и получение международной банковской карты ВТБ 24 (ПАО) (далее – Анкета-Заявление)

Фамилия		ИВАНОВ	
Имя		ИВАН	
Отчество (при наличии)		ИВАНОВИЧ	
Паспорт	Серия	Номер	
	РФ 46/2		805289
Кем выдан		ОУФМС России по Владимирской области	
Дата выдачи		Код подразделения	
	05.03.2013		000-068
Мобильный телефон		Адрес электронной почты	
	8-903-126-89-63		ivanov@mail.ru

именуемый(ая) в дальнейшем «Клиент»

1. Прошу Банк:
(при предоставлении карты в рамках зарплатного проекта)

1.1. Выдать мне:
Расчетную карту с лимитом овердрафта (далее – Расчетная карта) на условиях, изложенных в Правилах предоставления и использования банковских карт ВТБ 24 (ПАО) (далее – Правила) и Соглашении на установление кредитного лимита, следующего типа:

<input type="checkbox"/> Visa Classic Unembossed	<input type="checkbox"/> MC Standard Unembossed
<input type="checkbox"/> Visa Classic	<input checked="" type="checkbox"/> MC Standard
<input type="checkbox"/> Visa Gold	<input type="checkbox"/> MC Gold
<input type="checkbox"/> Visa Platinum	<input type="checkbox"/> MC Platinum

1.2. Открыть мне банковский счет для совершения операций с использованием банковской карты (далее, соответственно, Расчетная карта, Счет) в порядке и на условиях, изложенных в Правилах предоставления и использования банковских карт ВТБ 24 (ПАО), в валюте: российские рубли доллары евро

1. ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ			
Фамилия, имя латинскими буквами		IVANOV IVAN	
Менялись ли Ваши фамилия, имя или отчество?		<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет, если да, укажите предыдущие ФИО и год изменения:	
Фамилия: _____	Имя: _____	Отчество: _____	Год изменения: _____
Фамилия: _____	Имя: _____	Отчество: _____	Год изменения: _____
Пол	<input checked="" type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен.	Дата рождения	12.02.1995
Гражданство	<input checked="" type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> другое	Место рождения	г. Самара
ИНН			
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ	Наименование документа	Серия	Номер
Срок действия с _____	по _____		
Номер миграционной карты			
Срок действия миграционной карты с _____	по _____		
2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
Телефон по месту постоянной регистрации	Код _____ номер _____	Телефон по месту фактического проживания	Код _____ номер _____
Телефон по месту временной регистрации	Код _____ номер _____	Рабочий телефон	Код _____ номер _____
Адрес постоянной регистрации	<input type="checkbox"/> Собственная квартира <input checked="" type="checkbox"/> У родственников <input type="checkbox"/> Соц.найм <input type="checkbox"/> Прочее		
Индекс 143817	Страна РФ	Область (Регион) Владимирская	
Район _____	Город (населенный пункт) д.п. Десенкино	Улица _____	Дом 69 Корпус _____ Квартира _____
Срок регистрации с _____	по _____		
Адрес фактического проживания	<input type="checkbox"/> Собственная квартира <input type="checkbox"/> У родственников <input type="checkbox"/> Соц.найм <input type="checkbox"/> Аренда <input type="checkbox"/> Прочее <input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации <input checked="" type="checkbox"/> Не совпадает с адресом регистрации (укажите)		
Индекс 129356	Страна РФ	Область (Регион) Москва	Район _____
Город (населенный пункт) Москва	Улица Кибальнига	Дом 7	Корпус _____ Квартира _____
Срок проживания по фактическому адресу _____	лет		
Адрес временной регистрации	<input checked="" type="checkbox"/> Совпадает с фактическим адресом <input type="checkbox"/> Не совпадает с фактическим адресом (укажите)		
Индекс _____	Страна _____	Область (Регион) _____	Район _____
Город (населенный пункт) _____	Улица _____	Дом _____	Корпус _____ Квартира _____
Срок регистрации с _____	Срок окончания временной рег. _____		
3. СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ			
Семейное положение	<input type="checkbox"/> Женат/Замужем <input type="checkbox"/> Холост/Не замужем <input type="checkbox"/> В разводе <input type="checkbox"/> Гражданский брак <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова <input type="checkbox"/> Повторный брак <input type="checkbox"/> Другое		
Родственники и иждивенцы Количество членов семьи _____			
Степень родства	ФИО (полностью)	Дата рождения	На иждивении <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
			<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4. ИНФОРМАЦИЯ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ			
Работа по трудовому договору/контракту	<input type="checkbox"/> Срочному, дата окончания: _____ <input type="checkbox"/> Без срока (постоянная занятость) <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> Частная практика <input type="checkbox"/> Агент на комиссионном договоре <input type="checkbox"/> Безработный		

Тип работы	<input type="checkbox"/> Собственное дело <input type="checkbox"/> По найму
Доля в собственном деле, %	
Частная практика	<input type="checkbox"/> Адвокат/Юрист <input type="checkbox"/> Бухгалтер/Аудитор/Консультант <input type="checkbox"/> Нотариус <input type="checkbox"/> Врач/Дантист <input type="checkbox"/> Прочее
Название компании/организации	
Адрес компании/организации	Индекс _____ Страна _____ Область (Регион) _____ Район _____ Город (населенный пункт) _____ Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Офис _____
ИНН компании/организации	
Телефон компании/организации	Код _____ номер _____
Количество сотрудников в компании/организации-работодателе (чел.)	<input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> от 11 до 50 <input type="checkbox"/> от 51 до 100 <input type="checkbox"/> от 101 до 500 <input type="checkbox"/> от 501 до 1000 <input type="checkbox"/> более 1001
Как долго Вы работаете в компании/орг.	<input type="checkbox"/> Испытательный срок <input type="checkbox"/> 3-6 месяцев <input type="checkbox"/> 6-12 месяцев <input type="checkbox"/> более 1 года
Количество мест работы за последние 3 года	
Общий стаж работы	<input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> от 1 до 3 лет <input type="checkbox"/> от 3 до 10 лет <input type="checkbox"/> более 10 лет
Занимаемая должность (позиция)	<input type="checkbox"/> Высший управленец/Высший чиновник <input type="checkbox"/> Владелец предприятия/Ген. Директор/ Гл. бухгалтер <input type="checkbox"/> Частная практика/ИП <input type="checkbox"/> Высококвалифицированный специалист <input type="checkbox"/> Военнослужащий <input type="checkbox"/> Госслужащий <input type="checkbox"/> Руководитель среднего звена <input type="checkbox"/> Специалист <input type="checkbox"/> Студент (неработающий) <input type="checkbox"/> Пенсионер (неработающий) <input type="checkbox"/> Спортсмен <input type="checkbox"/> Управляющий /Гл.бух./директор ДО/ККО/филиала ПАО ВТБ 24 <input type="checkbox"/> Безработный <input type="checkbox"/> Работник сферы услуг/ продавец <input type="checkbox"/> Руководитель низшего звена <input type="checkbox"/> Неквалифицированный рабочий <input type="checkbox"/> Иное _____
Вид деятельности компании/организации	<input type="checkbox"/> Финансы, банки, страхование <input type="checkbox"/> Консалтинговые услуги <input type="checkbox"/> Армия <input type="checkbox"/> Промышленность и машиностроение <input type="checkbox"/> Предприятия ТЭК <input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Охранная деятельность <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Медицина <input type="checkbox"/> Органы власти и управления <input type="checkbox"/> Социальная сфера <input type="checkbox"/> Информационные технологии/телекоммуникации <input type="checkbox"/> Строительство <input type="checkbox"/> Наука <input type="checkbox"/> Оптовая и розничная торговля (уточните) <input type="checkbox"/> Услуги (уточните) _____ <input type="checkbox"/> Другие отрасли (уточните) _____

5. ИНФОРМАЦИЯ О ДОХОДАХ

Ежемесячные доходы	Сумма (руб.)	Тип подтверждающего документа
Доход по основному месту работы (после уплаты налогов)		<input type="checkbox"/> Справка 2НДФЛ <input type="checkbox"/> Справка по форме банка <input type="checkbox"/> Выписка по счету <input type="checkbox"/> Копия налоговой декларации <input type="checkbox"/> Реестр сотрудников <input type="checkbox"/> Выписка по счету «зарплатной карты» Банка

6. ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА:

- 6.1. Я подтверждаю, что информация, предоставленная мной Банку в связи с выпуском Расчетной карты, является полной, точной и достоверной во всех отношениях.
- 6.2. Я ознакомлен и согласен со всеми условиями Договора о предоставлении и использовании банковских карт ВТБ 24 (ПАО) (далее – Договор), состоящего из:
- Правил предоставления и использования банковских карт ВТБ 24 (ПАО),
 - Тарифов на обслуживание банковских карт в ВТБ 24 (ПАО),
 - Анкеты-Заявления на выпуск и получение вышеуказанной банковской карты ВТБ 24 (ПАО) и Расписки, надлежащим образом заполненными и подписанными Клиентом и Банком, и обязуюсь неукоснительно их соблюдать.
- 6.3. Банк имеет право без объяснения причины отказаться от заключения Договора. В случае принятия такого решения Банк не обязан возвращать мне настоящую Анкету-Заявление.
- 6.4. Я обязуюсь незамедлительно уведомлять Банк о любых изменениях в информации, предоставленной мною в Банк.
- 6.5. Банк имеет право производить проверку любой информации, предоставленной мной в настоящей Анкете-Заявлении, а также в связи с Договором и уполномочиваю Банк проводить любые требуемые, по мнению Банка, проверки (в частности, связываться в любой момент времени с моим работодателем для проверки и получения любой необходимой информации).
- 6.6. Я ознакомлен и согласен с тем, что информация об остатке и движении средств по Счету может быть предоставлена мне в соответствии с Правилами предоставления и использования банковских карт ВТБ 24 (ПАО).
- Настоящее согласие предоставляется с момента подписания мной настоящей Анкеты-Заявления на срок действия Договора и может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
- 6.7. Споры и разногласия по Договору по искам и заявлениям Банка разрешаются судебным органом системы судов общей юрисдикции Российской Федерации.

Подсудность	(наименование суда общей юрисдикции и наименование и номер судебного участка)
--------------------	---

Споры и разногласия по искам и заявлениям Клиента разрешаются по правилам подсудности, установленным законодательством Российской Федерации.

6.8. В целях получения мною изготовленной Расчетной карты прошу направить ее в подразделение Банка (заполняется сотрудником Банка):

Наименование ДО	
Адрес ДО	
Клиентскую выписку по Счету прошу ежемесячно передавать мне: <i>Текст, указанный в скобках, включается в Анкету-Заявление при предоставлении Расчетной карты в рамках зарплатного проекта.</i>	<input type="checkbox"/> по электронной почте <input type="checkbox"/> через сотрудника Банка в офисе (лично) <input type="checkbox"/> посредством системы ВТБ24-Онлайн

Кодовое слово (например, девичья фамилия матери): (Поле включается в текст Анкеты-Заявления при оформлении карт вне рамок Договора комплексного обслуживания)

СМИРНОВА

7. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я выражаю свое согласие
 не выражаю своего согласия

на обработку Банком моих персональных данных (совершение любых действий с использованием средств автоматизации или без, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу (включая трансграничную), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Фотография моего лица, персональные данные, указанные в настоящей Анкете-Заявлении, а также полученные в течение срока действия Договора, предоставляются в целях: (1) получения карты и исполнения Договора; (2) страхования имущественных интересов Банка, связанных с возможными убытками в процессе выдачи карты, а также совершения операций с использованием карты, а равно связанных с риском его убытков, в результате неисполнения (ненадлежащего исполнения) мной договорных обязательств; (3) получения информации о Договоре; (4) урегулирования просроченной задолженности перед Банком в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения мной договорных обязательств; (5) заключения и исполнения договора уступки (или залога) прав (требований) по Договору; (6) получения информации о других продуктах и услугах Банка; (7) получения информации о продуктах и услугах группы компаний ВТБ*.

В указанных целях Банк может осуществлять передачу моих персональных данных в объеме, необходимом для указанных целей, следующим лицам на основании заключенных с ними договоров: (1) страховым организациям, (2) компаниям, осуществляющим рассылку (в том числе почтовую, электронную и SMS-оповещений), организациям связи, (3) лицам, предоставляющим Банку услуги по урегулированию просроченной задолженности, (4) группе компаний ВТБ*.

*Группа компаний ВТБ – информация о компаниях, входящих в группу ВТБ, размещена на официальном сайте ВТБ по адресу: www.vtb.ru.

Право выбора указанных компаний/лиц предоставляется мной Банку, и дополнительного согласования со мной не требуется.

Настоящее согласие предоставляется с момента подписания мной настоящей Анкеты-Заявления на весь срок моей жизни и может быть отозвано мной путем предоставления в Банк письменного заявления в соответствии с законодательством Российской Федерации.

КЛИЕНТ	
Иванов Иван Иванович	
/Полностью Фамилия, Имя, Отчество/	
Подпись	Дата
	15.09.2016

Заполняется в случае отказа от выпуска Карты

Я, нижеподписавшийся, выражаю свой отказ от выпуска мне / получения мной Карты.

Ф.И.О. _____ Подпись _____

ОТМЕТКИ БАНКА

Данная подпись в целях совершения операций с использованием банковской карты является образцом собственноручной подписи Клиента (ФИО клиента полностью) в соответствии с Договором,

который составлен в моем присутствии. Личность Клиента, подписавшего Договор, установлена.

Код подразделения	Дата
Ф.И.О. ответственного работника Банка	Подпись

М.П.