

Заявление

 о присоединении к Договору открытия и ведения текущего банковского счета,
 управляемого международной платежной картой МОРСКОГО БАНКА (ОАО) (для физических лиц)

Я,

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>

Дата рождения (число, месяц, год)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Пол

Муж.

Жен.

Место рождения

Гражданство

СНИЛС

ИНН

 Имя и фамилия
 в латинской транскрипции

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа	<input type="text"/>		
Серия, номер	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Кем выдан	<input type="text"/>		
Когда выдан (число, месяц, год)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Код подразделения	<input type="text"/>		

Адрес места жительства (регистрации)

	Почтовый индекс			<input type="text"/>		
Республика, край, область, округ	<input type="text"/>					
Район	<input type="text"/>					
Город	<input type="text"/>					
Населенный пункт	<input type="text"/>					
Улица	<input type="text"/>					
	Дом/владение	<input type="text"/>	Корпус/строение	<input type="text"/>	Квартира	<input type="text"/>

Адрес места пребывания
 Совпадает с адресом регистрации

	Почтовый индекс			<input type="text"/>		
Республика, край, область, округ	<input type="text"/>					
Район	<input type="text"/>					
Город	<input type="text"/>					
Населенный пункт	<input type="text"/>					
Улица	<input type="text"/>					
	Дом/владение	<input type="text"/>	Корпус/строение	<input type="text"/>	Квартира	<input type="text"/>

Почтовый адрес
 Совпадает с адресом регистрации
 Совпадает с адресом места пребывания

	Почтовый индекс			<input type="text"/>		
Республика, край, область, округ	<input type="text"/>					
Район	<input type="text"/>					
Город	<input type="text"/>					
Населенный пункт	<input type="text"/>					
Улица	<input type="text"/>					
	Дом/владение	<input type="text"/>	Корпус/строение	<input type="text"/>	Квартира	<input type="text"/>

Место работы, адрес

Наименование организации					
Должность					
Город (населенный пункт)					
Улица					
	Дом/владение		Корпус/строение		Офис

Телефоны, электронный адрес, кодовое слово

Домашний по месту регистрации		Домашний по месту жительства	
Рабочий		Мобильный	
Электронный адрес			

Кодовое слово для идентификации по телефону *(Рекомендуется указать девичью фамилию матери, или другое)*

Информация о счетах, открытых в других кредитных организациях

Да, имею Нет, не имею

Наименование кредитной организации

Источник информации о МОРСКОМ БАНКЕ (ОАО)

Рекомендация физического или юридического лица (указать ФИО /наименование), средство массовой информации, другое

Прошу открыть на мое имя текущий банковский счет и выпустить мне карту

Тариф

Тип карты Visa Electron Visa Classic Visa Gold MasterCard Standard

Валюта счета Рубли РФ Евро Доллары США Срочный выпуск карты

Настоящим подтверждаю свое согласие на подключение к услуге Verified by Visa / MasterCard SecureCode, прошу направлять смс-сообщения с одноразовым паролем на указанный выше номер моего мобильного телефона

Прошу предоставить мне услугу смс-информирования (информацию об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней) по указанному выше номеру моего мобильного телефона

Прошу ежемесячно направлять мне выписку по карте по указанному выше моему электронному адресу

Сообщаю Банку, что

- принадлежу к категории иностранных публичных должностных лиц, их родственникам, близкому окружению: Да Нет
 степень родства либо статус (супруг/супруга)

- принадлежу к категории должностных лиц публичных международных организаций: Да Нет
 занимаемая должность

наименование и адрес работодателя

- принадлежу к категории лиц, занимающих государственные должности в РФ, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ, а также должности, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ: Да Нет

- являюсь налогоплательщиком США *) : Да Нет

*) **Налогоплательщик США – физическое лицо, являющееся:**
 - гражданином США, в том числе гражданином США, получившим гражданство по рождению или в порядке натурализации, независимо от наличия у него гражданства другого государства;
 - лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но родившимся в США;
 - лицом, не имеющим официально оформленного гражданства США, но один (или оба) из родителей которого проживал в США более 5 лет после достижения родителем возраста 14 лет;
 - постоянным резидентом США, в том числе:
 - лицом, имеющим вид на жительство в США (green card);
 - лицом, которое пребывало в США в течение 31 дня в текущем году и более 183 дней в совокупности в течение трех предшествующих лет

- имеется бенефициарный владелец : Являюсь сам /сама Иное лицо

сведения о бенефициарном владельце (если имеется):

Ф.И.О.:	
Гражданство:	
Дата рождения:	
Место рождения:	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
Данные миграционной карты:	
Адрес места жительства (регистрации):	

Сообщаю Банку

- сведения о выгодоприобретателе в планируемых мною к совершению банковских операциях и иных сделках

(при наличии выгодоприобретателя заполняется анкета по форме Банка):

<input type="checkbox"/>	При проведении банковских операций и иных сделок действую от своего имени и за свой счет (не в пользу третьего лица)
<input type="checkbox"/>	При проведении банковских операций и иных сделок действую к выгоде третьего лица на основании:
<input type="checkbox"/>	Агентского договора
<input type="checkbox"/>	Договора поручения
<input type="checkbox"/>	Договора комиссии
<input type="checkbox"/>	Договора доверительного управления
<input type="checkbox"/>	По иному основанию (уточнить)

- цель открытия Счета (предполагаемый характер деловых отношений с Банком):

<input type="checkbox"/>	Ведение безналичных расчетов в рублях
<input type="checkbox"/>	Ведение безналичных расчетов в иностранной валюте
<input type="checkbox"/>	Проведение операций с наличными денежными средствами
<input type="checkbox"/>	Проведение операций по покупке/продаже иностранной валюты
<input type="checkbox"/>	Размещение денежных средств во вклад
<input type="checkbox"/>	Другое <input type="text"/>

Настоящим заверяю, что:

- данное Заявление следует рассматривать как мое добровольное и непринужденное согласие на присоединение к Договору открытия и ведения текущего банковского счета, управляемого международной платежной картой МОРСКОГО БАНКА (ОАО), (для физических лиц) (далее - "Договор");
 - я ознакомлен и согласен с Договором и Правилами пользования международными платежными картами МОРСКОГО БАНКА (ОАО) (далее - "Банк");
 - информация, представленная в данном Заявлении, верна.
 Прошу выпустить и выдать мне международную платежную банковскую карту Банка в соответствии с Договором, действующими Тарифами Банка и информацией, представленной в данном Заявлении.
 Я предоставляю Банку право проверить информацию, представленную в данном Заявлении, а также информацию о моем финансовом положении и кредитную историю.
 Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, ставших известными Банку в связи с заключением и исполнением Договора, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Настоящее согласие действует в течении 5 лет после прекращения действия Договора.

Настоящее согласие может быть отозвано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

В случае отказа в выдаче карты прошу счет, открытый в соответствии с настоящим Заявлением, закрыть при условии отсутствия на нем остатка денежных средств.

Я обязуюсь предоставлять Банку информацию об изменении данных документа, удостоверяющего личность, а также об изменении адреса регистрации, адреса фактического проживания, места работы и контактных данных.

Настоящим я даю согласие Банку на:

- открытие Банком почтового ящика электронной почты, адрес которого устанавливается Банком по его усмотрению и изменению по моей инициативе не подлежит, на почтовом сервере Банка;
- применение в качестве пароля доступа к передаваемым по электронной почте данным кодового слова, указанного мной в Заявлении.

Я осведомлен о том, что при первом посещении вышеуказанного почтового ящика мне надлежит заменить присвоенный Банком пароль в целях безопасности.

Я осведомлен, что направляемые Банком Выписки по Карте будут в виде файла-вложения формата *.xls, защищенного паролем, который соответствует кодовому слову, указанному мной в Заявлении.

Я обязуюсь не позднее дня, следующего за днем проведения операций с использованием Карты или ее реквизитов, получать выписки по Счету путем чтения направленных Банком вышеуказанных сообщений.

Я полностью согласен(а) с тем, что Банк не несет ответственности за сохранность и конфиденциальность информации, направляемой в сеть компании - оператора сотовой связи для передачи смс-сообщений, а также за сохранность и конфиденциальность данных, передаваемых с применением сети Интернет.



Подпись		Дата заполнения "___" _____ 20__ г.	
Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)		Образец подписи	
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ			
ДД	ММ	ГГГГ	ЗЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ		ОФИС БАНКА	
ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА		ПОДПИСЬ	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА		ПОДПИСЬ	
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ			
ПОДПИСЬ КЛИЕНТА СОВЕРШЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ		ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА		ПОДПИСЬ	
ДД	ММ	ГГГГ	ДАННЫЕ ПРОВЕРЕНЫ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ		ОФИС БАНКА	
ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА		ПРИМЕЧАНИЯ	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА		ПОДПИСЬ	