



ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ВЫПУСК ЗАРПЛАТНОЙ БАНКОВСКОЙ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТОЧКИ

Заявление-анкета на выпуск зарплатной банковской платежной карточки (далее - Заявление) является неотъемлемой частью Договора о выпуске, выдаче и обслуживании банковской платежной карточки и Договора о выдаче, обслуживании и переводе денег на банковские платежные карты с юридическим лицом (далее - Договор)

ДАННЫЕ СЧЕТА/КАРТОЧКИ:

* Цель открытия счета/карточки: для зарплаты/стипендии/получения кредита для пенсий или пособий для иных операций

* Вид карточки: зарплатная (получение зарплаты)

* Тип карточки: Visa Classic VISA Infinite MasterCard Unembossed MasterCard World
 Visa Gold MasterCard Standard MasterCard Platinum

* Валюта ведения счета (-ов): Моновалютная карта (выберите один из валют): Мультивалютная карта (включает три валюты):
 Сомони (TJS) Доллар США (USD) Евро (EUR) Сомони (TJS) Доллар США (USD) Евро (EUR)

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА:

* Обращение: Господин Госпожа * Резидентство: Резидент Нерезидент * Семейное положение: женат/замужем
 * Фамилия: _____ * Имя: _____ * Отчество: _____
 * Дата рождения: ____ / ____ / ____ * Место рождения (страна, населенный пункт): _____
 * ИНН: _____ * Гражданство: _____
 * Вид документа, удостоверяющего личность: _____ Серия: _____
 * №: _____ * Кем выдан: _____
 * Дата выдачи: ____ / ____ / ____ * Срок действия: ____ / ____ / ____
 * Адрес места прописки: Индекс: _____ Страна, город, улица/мкр., дом, кв. _____
 * Адрес места жительства или пребывания: Совпадает с адресом прописки Страна, город, улица/мкр., дом, кв. _____

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:

* Мобильный телефон: +992 _____ E-mail: _____
 * Домашний телефон: _____ * Рабочий телефон: _____
 код номер код номер
 * Доверенный номер: +992 _____
личному номер сотового телефона Клиента, на который будут отправляться пароли для совершения операций в Интернет-банкинг/Мобельбанк, коды 3D Secure и СМС-уведомления по вкладам и т.д., требующие более высокого уровня безопасности

ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫПУСКА КАРТОЧКИ:

* ИМЯ латинскими буквами: _____ (Заполняется печатными латинскими буквами в соответствии с документом, удостоверяющим личность)
 First name
 * ФАМИЛИЯ латинскими буквами: _____
 Surname
 * Кодовое слово: _____ (Кодовое слово будет использоваться для удостоверения Вашей личности, чтобы исключить несанкционированное пользование карточкой, а также в целях безопасности при утере/хищении карточки)
 Номер (-а) мобильного (-ых) телефона (-ов), подключаемый (-ых) к услуге «SMS-банкинг»: _____ + 9 9 2 _____
 Да Да Нет Нет
Дано свое согласие на подключение услуги «SMS-банкинг»

Я ПОНИМАЮ И СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) С ТЕМ, ЧТО:

- Информация, указанная в Заявлении, соответствует действительности и может храниться в Банке до тех пор, пока данные соответствуют действительности.
- С условиями Договора, правилами пользования карточкой, с условиями предоставления услуги «SMS-банкинг» для физических лиц и тарифами Банка (размещенными в филиале и на веб-сайте Банка по электронному адресу: www.halykbank.tj) в т.ч. размера комиссии за выпуск карты, полностью и безусловно согласен(а) и обязуюсь их соблюдать.
- Настоящим предоставляю Банку свое безусловное и безотзывное письменное согласие на раскрытие сведений о себе как о владельце счета, открытого по договору, за исключением кодового слова, об условиях договора обслуживания платежной карточки организациям, входящим в группу «Халык» (Банк и его дочерние организации), аудиторам Банка, Visa Inc, MasterCard Inc, China UnionPay Co Ltd, American Express Ltd, Lounge Key Ltd, Aspire Concierge Services LLC, Boingo Wireless Inc, DragonPass International Ltd, Collinson International Ltd, а также зарубежным дипломатическим представительством и консульским учреждениям в Республике Казахстан по их запросу в целях подтверждения предоставленных справок о наличии Счета.
- Настоящим, в соответствии с Законом Республики Таджикистан от 3 августа 2018 года № 1537 «О защите персональных данных», Клиент предоставляет Банку и (или) организациям, входящим в состав финансовой Группы «Халык» (Банк, Материнский Банк и его дочерние организации (далее – Организация)), согласие на сбор и обработку Банком и (или) Организацией персональных данных Клиента с целью заключения с Банком и исполнения настоящего Договора, а также в иных случаях, когда в соответствии с законодательством Республики Таджикистан и (или) внутренними документами Банка и (или) Организаций возникает необходимость сбора, обработки персональных данных; 5.2 Сбор и обработка персональных данных Клиента осуществляется Банком и (или) Организацией способами, не противоречащими законодательству Республики Таджикистан; 5.3 Банк вправе осуществлять трансграничную передачу персональных данных Клиента, в т.ч. согласно пп. 1) п. 2 ст. 18 Закона РТ «О защите персональных данных»;
- В случае выбора доставки курьерской службой, даю Банку в момент моего личного присутствия в Банке, в момент идентификации меня письменное согласие на раскрытие информации, составляющей банковскую тайну, третьим лицам для реализации Банком своих прав и обязанностей в рамках Договора, а также для защиты Банком своих прав в соответствии с действующим законодательством.
- Настоящим ознакомлен, до получения мной карты, с условиями эмиссии, использования карты и соответствующими тарифами. Меня проинформировали о рисках мошеннических действий с картами и о предпринимаемых мерах по их предотвращению. Так же подтверждаю что мной получены и изучены правила пользования картами, действующие тарифы, касающиеся эмиссии использования карт. Настоящим предоставляю Банку свое безусловное и безотзывное письменное согласие на выдачу кредитными бюро кредитного отчета и получение Банком информации, находящейся в кредитных бюро и которая поступит в кредитное бюро в будущем.

Данное Заявление подписано мной в момент моего личного присутствия и присутствия доверенного лица Организации.
 Настоящим подтверждаю что ознакомился с Договором о выдаче, обслуживанию и переводу денег на банковские платёжные карты с юридическим лицом в полном объеме, полностью и безусловно согласен(а) и обязуюсь их соблюдать.
 Гарантирую достоверность и полноту предоставленных сведений.
 Обязуюсь подписывать документы, связанные с исполнением Договора, следующей подписью:
 Дата заполнения: ____ / ____ / ____ _____ (подпись Клиента)

Пункт заполняется работником организации, уполномоченного за прием документов (доверенное лицо компании):

* Наименование организации: _____ * Должность заявителя: _____
 * Период работы в организации: _____
 Настоящим подтверждаю что указанный в Заявлении заявитель, действительно работает в указанной организации на указанной должности, с Договорами, действующими тарифами, правилами пользования картами ознакомлен в полном объеме, претензий Заявитель не имеет
 * ФИО доверенного лица: _____ * Дата подписания: ____ / ____ / ____ _____ (подпись дов. лица)
 Печать организации МП _____

Пункт заполняется работником, ответственным за прием документов:

Заявление принял: _____ (подпись работника Банка) _____ / ____ / ____
 Наименование филиала Банка: _____ Филиал № _____