СБЕРБАНК
Всегда рядом

ЗАЯВЛЕНИЕ НА БАНКОВСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ОФОРМЛЯЕМОЕ В РАМКАХ ЗАРПЛАТНОГО ПРОЕКТА

№ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Я,
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

ГРАЖДАНСТВО: ☐ РОССИЯ ☐ ДРУГОЕ (УКАЗАТЬ)

ПОЛ: ☐ М ☐ Ж

ДАТА РОЖДЕНИЯ **МЕСТО РОЖДЕНИЯ**

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ

ИНДЕКС **ОБЛАСТЬ (КРАЙ, РЕСПУБЛИКА, РАЙОН)** **НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ**

УЛИЦА (МИКРОРАЙОН) **ДОМ (КВАРТАЛ)** **КОРПУС (СТРОЕНИЕ)** **КВАРТИРА**

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТЛИЧИЯ ОТ АДРЕСА ПРОЖИВАНИЯ)

ИНДЕКС **ОБЛАСТЬ (КРАЙ, РЕСПУБЛИКА, РАЙОН)** **НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ**

УЛИЦА (МИКРОРАЙОН) **ДОМ (КВАРТАЛ)** **КОРПУС (СТРОЕНИЕ)** **КВАРТИРА**

E-MAIL
(эта информация будет действительна для всех карт, выпущенных ПАО Сбербанк на Ваше имя)

ТЕЛЕФОН: ДОМАШНИЙ
МОБИЛЬНЫЙ
СЛУЖЕБНЫЙ

ИНН
(ПРИ НАЛИЧИИ)

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ: ☐ ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ ☐ ВОЕННЫЙ БИЛЕТ ☐ ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО

☐ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ ВОЕННОСЛУЖАЩЕГО РФ

☐ ДРУГОЙ (УКАЗАТЬ)

СЕРИЯ И НОМЕР **ДАТА ВЫДАЧИ** **КЕМ ВЫДАН, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**

МЕСТО РАБОТЫ/УЧЕБЫ, ДОЛЖНОСТЬ

Прошу выдать банковскую карту ПАО Сбербанк:

☐ VISA CLASSIC ☐ VISA CLASSIC «АЭРОФЛОТ» ☐ VISA GOLD ☐ VISA GOLD «АЭРОФЛОТ» ☐ VISA PLATINUM ☐ VISA INFINITE

☐ MASTERCARD STANDARD ☐ MASTERCARD STANDARD «МТС» ☐ GOLD MASTERCARD ☐ GOLD MASTERCARD «МТС» ☐ MASTERCARD PLATINUM

☐ VISA CLASSIC «БЕСКОНТАКТНАЯ» ☐ MASTERCARD STANDARD «БЕСКОНТАКТНАЯ» ☐ MASTERCARD STANDARD «МОЛОДЕЖНАЯ» ☐ VISA CLASSIC «МОЛОДЕЖНАЯ»

Номер телефона МТС для участия в программе «МТС Бонус»

Если Вы являетесь участником программы «Аэрофлот Бонус», укажите свой номер в программе:

ВАЛЮТА СЧЕТА: ☐ RUR ☐ USD ☐ EUR

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ (ДЛЯ УКАЗАНИЯ НА КАРТЕ)

Прошу направлять мне отчет по карте на электронный адрес (e-mail), указанный в настоящем заявлении: ☐ ДА ☐ НЕТ

КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Укажите любую последовательность букв/цифр (начиная с первой клетки, не менее 4 знаков) для идентификации Вас как держателя карты при обращении по телефону Контактного центра ПАО Сбербанк и запомните ее. Эта информация будет действительна для всех карт, выпущенных ПАО Сбербанк на Ваше имя.
Внимание! В целях безопасности не рекомендуется использовать в качестве контрольной информации Ваши персональные данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения) и данные Ваших близких, известные широкому кругу лиц. Старайтесь избегать указания общеупотребительных слов и стандартных аббревиатур, простых последовательностей букв и цифр.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ

☐ **Прошу подключить полный пакет услуги «Мобильный банк» по номеру мобильного телефона, указанному в настоящем заявлении.**
(Плата за услугу «Мобильный банк» взимается в соответствии с Тарифами ПАО Сбербанк).

Если предыдущий пункт не отмечен, а в настоящем заявлении указан номер мобильного телефона, то по нему Вам будут доступны услуги экономного пакета услуги «Мобильный банк».

1. С Руководством по использованию «Мобильного банка» ознакомлен (-а).
2. Перечисление платежей в пользу организаций с использованием услуги «Мобильный банк», а также в оплату за телефон, указанный в настоящем заявлении, поручаю производить со счета банковской карты, открытой в соответствии с настоящим заявлением.

☐ **Прошу подключить услугу «Автоплатеж»* к карте, открытой в соответствии с настоящим заявлением, и осуществлять перечисление платежей со счета карты для автоматического пополнения лицевого счета абонента (баланса мобильного телефона, указанного в настоящем заявлении) в соответствии со следующим поручением:**

Сумма автоматического пополнения ☐☐ ☐☐☐ **руб.** (Необходимо указать сумму в пределах 50–10 000 руб.
Для оператора «ЕнисейТелеком» – в пределах 50–3000 руб.)

1. При предоплатной схеме расчетов оплата будет производиться без дополнительного подтверждения клиентом на указанную сумму при снижении остатка на лицевом счете абонента (балансе телефона) ниже значения 30 руб. (для операторов Tele2 и «Мотив» – 10 руб.).
2. При оплате по счету пополнение баланса будет производиться на сумму счета, выставленного оператором мобильной связи, но не более указанной суммы.
3. Предоставление услуги «Автоплатеж» осуществляется в соответствии с Условиями предоставления услуги «Автоплатеж». С Условиями предоставления услуги «Автоплатеж» ознакомлен (-а) и обязуюсь их выполнять.
4. Уведомлен (-а), что Условия предоставления услуги «Автоплатеж» размещены на сайте ПАО Сбербанк и/или в подразделениях ПАО Сбербанк.

Подтверждение заключения Договора банковского обслуживания

1. Подтверждаю, что вся информация, указанная в настоящем заявлении, является полной и достоверной.
2. Согласен (-на) с тем, что ПАО Сбербанк имеет право проверить содержащиеся в настоящем заявлении сведения.
3. Согласен (-на) с Условиями банковского обслуживания физических лиц ПАО Сбербанк и обязуюсь их выполнять.
4. Согласен (-на) с тем, что настоящее заявление является подтверждением о присоединении к Условиям банковского обслуживания физических лиц ПАО Сбербанк и является документом, подтверждающим факт заключения Договора банковского обслуживания.
5. С Тарифами ПАО Сбербанк ознакомлен (-а) и согласен (-на).
6. Уведомлен (-а) о том, что Условия банковского обслуживания физических лиц ПАО Сбербанк, Тарифы ПАО Сбербанк, Памятка держателю, Памятка по безопасности, руководства по использованию системы «Сбербанк Онлайн» и услуги «Мобильный банк» размещены на сайте ПАО Сбербанк и/или в подразделениях ПАО Сбербанк.
7. Согласен (-на) на обработку ПАО Сбербанк своих персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, цель их обработки, срок, в течение которого действует согласие, изложены в Условиях банковского обслуживания физических лиц ПАО Сбербанк.
8. На получение от Банка информационных сообщений: ☐ согласен (-на) ☐ не согласен (-на).
9. Выражаю свое согласие на подписание документов в электронном виде в соответствии с Правилами электронного взаимодействия, являющимися неотъемлемой частью Договора банковского обслуживания.

Территория действия Договора банковского обслуживания ограничена территориальным банком по месту заключения договора.

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ _____ **ДАТА** ☐☐ ☐☐ ☐☐

ОТМЕТКИ ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО, ИДЕНТИФИКАЦИЯ КЛИЕНТА/ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА ПРОВЕДЕНА

КОД ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО БАНКА	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПАО Сбербанк	НАИМЕНОВАНИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПАО Сбербанк

СОТРУДНИК, ПРИНЯВШИЙ ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
Ф.И.О., должность

ДАТА ☐☐☐☐☐☐ **ПОДПИСЬ** _____

СОГЛАСОВАНИЕ: ☐ СОГЛАСОВАНО ☐ ВОЗРАЖАЮ

_____
Ф.И.О., должность

ДАТА ☐☐☐☐☐☐ **ПОДПИСЬ** _____

НОМЕР СЧЕТА КАРТЫ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Предоставляется при наличии технической возможности.