**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ВЫПУСК БАНКОВСКОЙ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТОЧКИ**

**Данным заявлением-анкетой (далее – Заявление) Клиент заявляет о согласии (акцепт Клиента) заключить с Банком Договор текущего (расчетного) банковского счета, к которому выпускается банковская платежная карточка (далее – Договор), в порядке и на условиях Публичной оферты ОАО «Белагропромбанк» на заключение договора текущего (расчетного) банковского счета, к которому выпускается банковская платежная карточка, заключаемого с физическими лицами (далее – публичная оферта), размещенной на корпоративном сайте Банка по адресу www.belapb.by (при условии заключения договора счета путем акцепта Клиентом публичной оферты).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование Подразделения (заполняется банком) |  | Договор текущего (расчетного) банковского счета, к которому выпускается банковская платежная карточка, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется банком) |
|  | Номер текущего (расчетного) банковского счета, к которому выпускается банковская платежная карточка, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется банком в формате IBAN) |

**ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ.** НЕРАЗБОРЧИВЫЕ И (ИЛИ) НЕЗАПОЛНЕНЫЕ ПОЛНОСТЬЮ ЗАЯВЛЕНИЯ**-**АНКЕТЫ **НЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Валюта счета:**  |  белорусские рубли |  доллары США |  евро |  российские рубли |
|  |  |
| **Вид карточки:**  | □ Mastercard World «О-GO!»□ Mastercard Unembossed□ Mastercard Unembossed «Прикосновения»□ Mastercard Unembossed «Моцная картка»V Mastercard Standard□ Mastercard Standard «Моцная картка»□ Mastercard Standard «Моцная картка»-«ПерекрестОК»□ Mastercard Gold «Прикосновения»□ Mastercard Gold□ Mastercard Gold «Моцная картка» | □ VISA Classic□ VISA Classic MINI «Драйв»□ VISA Classic «Драйв»□ VISA Gold□ VISA Platinum□ VISA Infinite□«Нереальная карта»□«Нереальная карта» FinTeam | □ БЕЛКАРТ□ БЕЛКАРТ- ПРЕМИУМ-Maestro БЕЛКАРТ- ПРЕМИУМ□ «Нереальная карта БЕЛКАРТ»□ Карточка с индивидуальным дизайном□ Карточка с бесконтактным интерфейсом□ Неперсонализированная карточка |
| **1. Фамилия Имя Отчество:** | Иванов Иван Иванович |
|  |  |
| **2. Имя и Фамилия латинскими буквами (как в документе, удостоверяющем личность):** | IVAN IVANOV (пожалуйста, используйте для каждого знака или пробела отдельную клетку) |
|  |  |
| **3. Пол:** |  V мужской |  женский | фамилия (и) до изменения (если изменялась):  |
|  |  |
| **4. Дата и место рождения:** | дата: 01.02.1980место рождения: Российская Федерация, город Москва |
|  |  |
| **5. Гражданство (страна):** |  Республика Беларусь, V другое (указать)  |
|  |  |
| **6. Данные документа, удостоверяющего личность:** | вид документа: Паспорт иностранного гражданина ; номер: 1717111111 ;когда выдан: 02.07.2020 , сроком действия до: 02.07.2030 кем выдан:Отдел УФМС России по городу Москва ,идентификационный номер:  |
|  |  |
| **7. Информация о регистрации:** | почтовый индекс: 220000 , населенный пункт: Город Москва , улица: Останкинская ,дом: 550 , корпус: 2 , квартира: 1579 , |
|  |  |
| **8. Адрес проживания:*****адрес проживания заполняется, если отличается от адреса регистрации*** | почтовый индекс: 220000 , населенный пункт: Город Москва , улица: Пушкина ,дом: 48 , корпус: , квартира: 250 , |
| **Доставка карточки курьером/почтой**  □ |
| **Адрес доставки:** ***адрес доставки заполняется при установке отметки об использовании услуги курьерской доставки, если отличается от адреса проживания*** | населенный пункт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дом: \_\_\_\_\_, корпус: \_\_\_\_\_, квартира: \_\_\_\_\_  |
|  |  |
| **9. Контактная информация, способы получения информации о совершенных по Карточке операциях, а также сведения о дополнительных услугах:** | городской телефон: +7 495 123456(росс мобильный укажите)  *код страны номер телефона* |
| мобильный телефон:+ А1 □ MTC □ life:) □ *код страны номер телефона наименование оператора**номер будет использоваться для услуг «USSD-банкинг» и «SMS-информирование» пакет XL**Изменить на пакет M* □ */ L* □□ *отказываюсь от подключения услуги «SMS-информирование»*  |
| □ Прошу выслать ПИН-код на номер мобильного телефона □ Прошу выдать ПИН-код на бумажном носителе |
| *Согласен(на) на получение от Банка уведомлений о необходимости погашения неурегулированного остатка задолженности и о расторжении Договора в одностороннем порядке Банком с помощью любых средств связи, включая телефонные звонки специалистов Банка, SMS-сообщения на номер мобильного телефона и сообщения на адрес электронной почты, сведения о которых указаны в настоящем заявлении.*□ *использовать SMS-сообщения, push-уведомление, сообщение, направленное посредством использования мессенджеров (Viber, WhatsApp и др.) на номер телефона оператора сотовой связи, электронной почты для уведомлений о необходимости погашения неурегулированного остатка задолженности, о расторжении Договора в одностороннем порядке Банком.*□ *получать письменное уведомление посредством почтовой связи для уведомлений о необходимости погашения неурегулированного остатка задолженности, о расторжении Договора в одностороннем порядке Банком.* |
| □ *использовать систему «Интернет-банкинг» для совершения безналичных операций по оплате услуг и ежемесячного контроля состояния счета*  |
| e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ *использовать для рассылки уведомлений о необходимости погашения неурегулированного остатка задолженности и о расторжении Договора в одностороннем порядке Банком, выписки по счету.* |
| *Если не выбран ни один из способов получения информации о совершенных по карточке операциях, совершенные по карточке операции считаются подтвержденными.* |
|  |  |
| **10. Пароль для идентификации Вас при связи с банком (например, девичья фамилия матери):** | Девичья фамилия матери(пожалуйста, используйте для каждого знака или пробела отдельную клетку) |
|  |  |
|  |  |
| **11. Отношение к США в рамках Закона США «О налогообложении иностранных счетов» (FATCA)** |  имею  V не имею |
| **12. С условиями публичной оферты на заключение договора текущего (расчетного) банковского счета, к которому выпускается банковская платежная карточка, ознакомлен(а), согласен(а) и подписанием настоящего заявления-анкеты принимаю все условия Договора без каких-либо изъятий или ограничений на условиях присоединения** |  / Иванов И.И. /Подпись ФИО клиента (его представителя,  действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| ***Достоверность вышеуказанной информации гарантирую. Обязуюсь немедленно сообщить обо всех изменениях, которые затрагивают данную информацию.******Подтверждаю ознакомление со следующей информацией:******- рекомендациями по безопасному использованию карточки;******- о необходимости хранить в тайне персональные и конфиденциальные сведения (значения ПИН- кода / 3-хзначного кода, нанесенного на оборотную сторону карточки / одноразовых паролей для подтверждения операций; логины и пароли от учетных записей в системах дистанционного банковского обслуживания и т.п), а также не разглашать данную информацию третьим лицам;******- сведениями об установленных Банком перечне и размерах вознаграждений, взимаемых с Клиента;******- сведениями об установленных Банком перечне и размерах штрафов (пеней), уплачиваемых Банком, Клиентом в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору об использовании карточки;******- значением термина «неурегулированный остаток задолженности клиента», примерами причин возникновения неурегулированного остатка задолженности клиента, способами уведомления Клиента о необходимости погашения (возврата) суммы неурегулированного остатка задолженности клиента, а также срок ее погашения (возврата);******- способами получения информации о каждой совершенной при использовании карточки операции, повлекшей движение денежных средств по счету, информацией о блокировке карточки без предварительного разрешения Клиента в целях предотвращения несанкционированного держателем карточки доступа к счету;******- контактной информацией для связи с Банком в рабочие и выходные (праздничные) дни.*****Клиент (его представитель,** **действующий на основании**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): / Иванов И.И. /« 14 » ноября 20 22 года подпись Фамилия И. О. дата заполнения |
|  |  |
| □□□ **код изображения** ***(заполняется банком; только для карточек с индивидуальным дизайном)***  |
| **Банк:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года подпись Фамилия И. О. дата заполнения |

|  |
| --- |
| **Отметка Банка / Клиента о выдаче / получении карточки и конверта с ПИН-кодом (в случае выдачи / получения ПИН-кода на бумажном носителе):** |
| Банковскую платежную карточку □ VISA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ Mastercard \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , □ БЕЛКАРТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и конверт с ПИН-кодом (в случае выдачи ПИН-кода на бумажном носителе):№ □□□□ □□\*\* \*\*\*\* □□□□, срок действия по □□/□□, Выдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года подпись Фамилия И. О. работника банка дата заполнения**Карточку в неповрежденном виде**Получил (а): **Клиент (его представитель,** **действующий на основании**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): / /« » 20 года подпись Фамилия И. О. дата заполнения |

|  |
| --- |
| *Я выражаю свое согласие на представление третьим лицам информации, составляющей мою банковскую тайну, в том числе за пределами Республики Беларусь.**Получая благотворительную банковскую платежную карточку Masterсard «Прикосновения», я ознакомлен и согласен с условиями ее обслуживания.*Клиент (его представитель, действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): / / « » 20 года подпись Фамилия И. О. клиента дата заполнения |
| **Отметка Банка / Клиента о выдаче / получении карточек с логином и паролем, сеансовых ключей:** |
| **Карточка паролей №** | □□□□ □□□□ □□□□ □□□□  |
| **Карточка ключей №** | □□□□□□□□□□ |
| Карточки в неповрежденном виде выдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года подпись Фамилия И. О. работника банка дата заполнения**Я ознакомлен(а) и согласен(на) с Перечнем предоставляемых посредством системы «Интернет-банкинг» услуг, Сборником платы (вознаграждений) за операции, осуществляемые ОАО «Белагропромбанк», условиями Публичной оферты на заключение договора о предоставлении услуг «Интернет-банкинг», «Мобильный интернет-банкинг» и «FinTeam», порядком заключения договоров банковского вклада (депозита) путем акцепта публичной оферты (предложения) и существенными условиями договоров банковского вклада (депозита), при заключении их с использованием системы «Интернет-банкинг», принимаю их и обязуюсь выполнять в полном объеме. Карточки в неповрежденном виде получил(а).**Клиент (его представитель, действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): / /« » 20 года подпись Фамилия И. О. дата заполнения |

|  |
| --- |
| ***Заполняется при условии заключения договора счета путем акцепта Клиентом публичной оферты*** |
| **Банк и Клиент обязуются добросовестно исполнять все обязанности, предусмотренные публичной офертой, Условиями договора текущего (расчетного) банковского счета, к которому выпускается банковская платежная карточка, опубликованными (размещенными) на корпоративном сайте Банка по адресу www.belapb.by, и настоящим Заявлением. Банк и Клиент пользуются правами, предусмотренными публичной офертой и Заявлением, разрешают споры и несут ответственность в соответствии с публичной офертой.**Банк: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года подпись Фамилия И. О. работника Банка, уполномоченного на заключение Договора дата подписания

|  |
| --- |
| **Отметка Клиента о получении экземпляра Заявления-анкеты на выпуск банковской платежной карточки:** |

Получил (а): Клиент (его представитель, действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): / Иванов И.И. /« 14 » ноября 20 22 года подпись Фамилия И. О. дата заполнения |