

## Заявление о предоставлении банковской расчетной карты ПАО «БыстроБанк»

Карта заказана (дд.мм.гг) в рамках «Договора о предоставлении услуг с использованием банковских пластиковых карт» по организации \_\_\_\_\_ (далее - «Организация»).

### Раздел 1 (заполняется Владелльцем счета)

Я (ФИО, дата рождения, паспорт)

Прошу предоставить банковскую расчетную Карту, оформленную согласно Разделу 2 на имя Держателя карты, к счету № \_\_\_\_\_, открытому в ПАО «БыстроБанк»

О способах информирования о совершенных по счету операциях с использованием электронного средства платежа, предусмотренных Правилами предоставления информации по счетам физических лиц в ПАО «БыстроБанк», уведомлен.

Настоящим Держатель дает ПАО "БыстроБанк" согласие на поручение обработки своих персональных данных ООО "МультиКарта", зарегистрированному по адресу: 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д. 43, стр. 1, в целях обработки и маршрутизации авторизационных запросов, финансовых транзакций, операций опротестования и ведения претензионной работы по операциям с Картой. Под персональными данными понимаются данные, необходимые для исполнения указанных целей, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц рождения, адрес регистрации, адрес проживания, паспортные данные, номер телефона, электронная почта. Перечень действий, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Срок действия согласия определяется сроком действия Карты.

Настоящим Владелец счета уполномочивает Организацию предоставлять в ПАО «БыстроБанк» от имени Владельца счета любые документы в рамках Договора о предоставлении услуг с использованием банковских пластиковых карт, в соответствии с которым был открыт вышеуказанный счет. Данное полномочие предоставлено до прекращения Договора о предоставлении услуг с использованием банковских пластиковых карт.

С Тарифами Банка, Правилами предоставления, обслуживания и использования банковских расчетных карт ПАО «БыстроБанк», Правилами предоставления информации по счетам физических лиц в ПАО «БыстроБанк», Правилами открытия и ведения банковских счетов физических лиц в ПАО «БыстроБанк», Правилами переводов денежных средств в рамках сервиса быстрых платежей в ПАО «БыстроБанк» ознакомлен, согласен и присоединяюсь к ним. Все условия Правил мне понятны.

В случае принятия Банком отрицательного решения о выдаче карты я уведомлен и согласен с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать настоящее заявление.

Достоверность личных сведений, указанных в настоящем Заявлении и Анкете клиента, и намерение оформить карту согласно настоящему Заявлению подтверждаю.

Дата\* \_\_\_\_\_ / подпись Владельца счета \_\_\_\_\_

\* указывается дата заказа карты.

### Раздел 2 (заполняется Держателем карты — физическим лицом, на чье имя выпускается карта):

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу выпустить на мое имя и предоставить в пользование банковскую расчетную карту, на следующих условиях:

Тип карты\*:

\* указывается тип карты, которую просит выпустить клиент.:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> - Visa Classic | <input type="checkbox"/> персонифицированная | <input type="checkbox"/> неперсонифицированная |
| <input type="checkbox"/> - Visa Gold    | <input type="checkbox"/> персонифицированная | <input type="checkbox"/>                       |

Имя и фамилия латинскими буквами

(не более 21 буквы в соответствии с написанием в заграничном паспорте, при его наличии, либо в водительском удостоверении международного образца) \* \*

для неперсонифицированной карты можно не заполнять

\_\_\_\_\_

Образец подписи — Держателя карты (заполняется в присутствии уполномоченного лица Банка)\* \_\_\_\_\_

Банковская карта № \_\_\_\_\_ и запечатанный конверт с ПИН-кодом мною получены.

Дата\* \_\_\_\_\_ /подпись Владельца счета \_\_\_\_\_

\* указывается дата выдачи карты.

Уполномоченное лицо Банка \_\_\_\_\_ / ФИО/

### Опросник клиента — физического лица

ФИО, паспортные данные, дата рождения

1	Укажите цели установления и характер деловых отношений:  <i>(возможен выбор нескольких вариантов)</i>	Вклад	Кредит	Валютно-обменные операции	Расчетно-кассовое обслуживание, в том числе совершение переводов денежных средств
2	Укажите цели финансово-хозяйственной деятельности: <i>(можно только один вариант)</i>	Не являюсь ИП (не веду финансово-хозяйственную деятельность)		Являюсь ИП (веду финансово-хозяйственную деятельность)	
		Не осуществляю деятельность по реализации товаров (работ, услуг), подпадающую под специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» <i>(не являюсь «самозанятым» в соответствии с ГОСТ 12.0.004-2015, Федеральным законом от 27.11.2018 г. № 422-ФЗ)</i>		Осуществляю деятельность по реализации товаров (работ, услуг), подпадающую под специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» <i>(являюсь «самозанятым» в соответствии с ГОСТ 12.0.004-2015, Федеральным законом от 27.11.2018 г. № 422-ФЗ)</i>	
3	Укажите источник происхождения денежных средств:  <i>(возможен выбор нескольких вариантов)</i>	Заработная плата, стипендия, пенсия	Подарок, наследство, продажа имущества	Доходы от предпринимательской деятельности	Личные накопления
4	Имеете ли особый статус?  <i>(может быть выбран только один вариант)</i> Ваша должность*: Наименование и адрес работодателя*: Степень родства / статус (супруг или супруга)*** Предположительные обороты по счетам, открытым в ПАО «БыстроБанк», в месяц*:	Не имею	ИПДЛ (иностранное публичное должностное лицо)	ДЛПМО (Должностное лицо публичной международной организации)	РПДЛ (Российское публичное должностное лицо)
5	Являетесь ли Вы налоговым резидентом США? **	Не являюсь		Являюсь	
				Согласны ли Вы на передачу информации в иностранный налоговый орган? **	Отказ / Согласие
6	Являетесь ли Вы налоговым резидентом другого иностранного государства	Не являюсь		Являюсь ****	

На обработку персональных данных, необходимых для регистрации гражданина Российской Федерации в единой системе идентификации и аутентификации, и иных сведений, если такие сведения предусмотрены федеральными законами в указанной системе, и биометрических персональных данных гражданина Российской Федерации в единой информационной системе персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации

да, согласен

нет, не согласен

*\*Заполняется, если клиент является ИПДЛ, или ДЛПМО, или РПДЛ.*

*\*\* Заполняется, если клиент является налоговым резидентом США. Данное согласие / отказ от предоставления согласия на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием / отказом от предоставлением согласия на передачу такой информации в Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.*

*\*\*\* Заполняется, если клиент является супругом / супругой лица, имеющего особый статус*

*\*\*\*\* Заполняется форма САМОСЕРТИФИКАЦИИ для целей CRS.*

\_\_\_\_\_  
ФИО клиента Дата Подпись

\_\_\_\_. \_\_\_\_ . 201\_\_ г.  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись



Соглашения/Договора, предусматривающего оказание финансовых услуг, и я понимаю порядок использования предоставленной информации.

Я даю согласие на передачу указанных в этой Форме сведений о Владельце счета и финансовой информации о счетах, в отношении которых эта Форма применяется (остатках по счетам, стоимости активов, учитываемых на счетах, сумм полученных доходов), в налоговые органы РФ для передачи в налоговые органы другой страны или стран, налоговым резидентом которых может являться Владелец счета, в рамках соглашений об автоматическом обмене информацией о финансовых счетах между компетентными органами этих стран в соответствии со стандартом обмена информацией о финансовых счетах.

Я подтверждаю, что я являюсь Владельцем счета (или обладаю полномочиями для подписания данной Формы от имени Владельца счета), указанным в данной Форме.

Я заявляю, что информация, указанная в настоящей Форме, является полной и достоверной.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

Я подтверждаю, что если в результате изменения каких-либо обстоятельств изменится статус налогового резидентства Владельца счета или содержащаяся в этой Форме информация станет недостоверной или неполной, я буду обязан сообщить ПАО «БыстроБанк» об этом изменении в течение 30 дней с даты смены обстоятельств и предоставить должным образом обновленную Форму самосертификации.

\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Дата

**Примечание:** Если Вы не являетесь Владельцем счета, то укажите качество, в котором Вы выступаете при подписании (представитель по доверенности, родитель, опекун). Качество, в котором действует лицо \_\_\_\_\_.