

ЗАЯВЛЕНИЕ
на комплексное банковское обслуживание держателей карт АО "Россельхозбанк"

Я, _____

Фамилия Клиента

Имя Клиента

Отчество Клиента

Прошу выдать мне карту АО "Россельхозбанк" в рамках тарифного плана¹ _____ (далее - карта)

Отметить нужное

указать наименование тарифного плана

Платежная система МИР	Платежная система ³			Платежная система UnionPay International	Кобейджинговая карта МИР
Категория карт	Категория карт	Категория карт	Категория карт	Категория карт	Категория карт
Карта МИР Моментального выпуска	Instant Issue (M) ²	Instant Issue (B)	Instant Issue (Дж)	UnionPay Instant Issue	МИР-UnionPay Моментального выпуска МИР-UnionPay
Карта МИР "Россельхозбанк - Тройка" Моментального выпуска	Standard Instant Issue (M)	Classic (B)	Classic (Дж)	UnionPay Classic	
Карта МИР	Standard (M)	Gold (B)			
Карта МИР Моментального выпуска (Роснефть)	Gold (M)	Platinum (B)			
Классическая карта МИР	Platinum (M)	Signature (B)			
Карта МИР Моментального выпуска (Роснефть)	Black Edition (M) ²	Infinite (B)			
Классическая карта МИР	Standard (Амурский тигр) (M)	Classic Instant Issue Путевая (B)			
Карта МИР "Россельхозбанк - Тройка"	Black Edition (Амурский тигр) (M) ²	Classic Путевая (B)			
Карта МИР (Роснефть)	World Elite (M)	Gold Путевая (B)			
Премиальная карта МИР					
Классическая карта МИР «Амурский тигр»					
Премиальная карта МИР (Амурский тигр)					
Mir Supreme					
Классическая карта МИР «Сахалинец»					
Карта МИР (Дж)					
Карта МИР Моментального выпуска "ВОРДИ"					
Карта МИР "ВОРДИ"					
Карта МИР (Дж) Моментального выпуска					

¹ В случае выбора тарифного плана "Социальная карта":

Прошу выдать мне карту АО "Россельхозбанк" на условиях тарифного плана "Социальная карта" (выбирается один из нижеперечисленных уровней):			
<input type="checkbox"/>	для Приморского регионального филиала (в соответствии с приложением 3 к тарифному плану "Социальная карта")	<input type="checkbox"/>	для Сахалинского регионального филиала (в соответствии с приложением 2 к тарифному плану "Социальная карта")
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	для Мордовского регионального филиала (в соответствии с приложением 4 к тарифному плану "Социальная карта")

² Карта категории Instant Issue (M) в обязательном порядке оформляется к счету, к которому выпущена карта категории Black Edition (M)/ Black Edition (Амурский тигр) (M) в виде форм-фактора (применимо для тарифных планов, в рамках которых предусмотрен выпуск карт в виде форм-фактора).
Карта категории Black Edition (M)/ Black Edition (Амурский тигр) (M) может быть выпущена в виде форм-фактора при оформлении Заявления на выпуск карты АО «Россельхозбанк» в виде форм-фактора (применимо для тарифных планов, в рамках которых предусмотрен выпуск карт в виде форм-фактора).

³ Платежные системы, осуществление операций по картам которых обеспечивается Акционерным обществом «Национальная система платежных карт» (далее - АО «НСПК») и производится исключительно на территории Российской Федерации.

Промо-код программы лояльности ОАО "НК"Роснефть" "Семейная команда" (полученный в торгово-сервисных предприятиях основных партнеров программы лояльности "Семейная команда", информация о которых размещена на сайте программы лояльности "Семейная команда": www.komandacard.ru):

Отметить нужное

Прошу открыть банковский счет для отражения операций с использованием карты/ее реквизитов в валюте:
 RUB USD EUR CNY

Отметить нужное

Прошу выпустить мне Карту:

<input type="checkbox"/>	На материальном носителе	<input type="checkbox"/>	Цифровую	Выпуск цифровой платежной карты возможен для всех карт, кроме Кобейджинговых карт МИР, Карта МИР Моментального выпуска «ВОРДИ», Карта МИР (Дж), Карта МИР «ВОРДИ», Карта МИР (Дж) Моментального выпуска и карт, выпущенных в рамках международной платежной системы (Дж), осуществление операций по которой обеспечивается АО «НСПК» и производится исключительно на территории Российской Федерации.
--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------	---

Прошу оформить карту к открытому на моё имя счету (аналогичного тарифного плана, в соответствующей валюте)

№ _____

Прошу оформить форм-фактор к открытому на моё имя счету (аналогичного тарифного плана, в соответствующей валюте):

№ _____

Уникальный идентификатор форм-фактора цифровой код, указанный на внешней стороне ПИН-конверта

Имя и фамилия латинскими буквами (не более 21 символа, рекомендуется заполнять в соответствии с написанием в заграничном паспорте)

Укажите кодовое слово для прохождения аутентификации Вас в установленном в Банке порядке при обращении по телефону в Контакт-центр Банка (содержащее не менее 3 букв, например: девичья фамилия матери) и запомните его.

(при выбранном тарифном плане «Зарплатный РСХБ»):

• Ознакомлен и согласен с тем, что перевыпуск карты на новый срок взамен Карты с истекшим сроком действия (за исключением виртуальных карт), осуществляется Банком без предварительного Заявления, оформленного по форме Банка/электронного распоряжения, поданного мною в Банк с использованием дистанционных каналов обслуживания. Банк осуществляет выпуск Карты категории не ниже категории Карты с истекшим сроком действия, в том числе с технологией бесконтактных платежей в случае, если категория Карты с истекшим сроком действия не выпускается в соответствии с тарифным планом «Зарплатный РСХБ». Карта не перевыпускается без предварительного Заявления при отсутствии приходных операций по Счету в течение 3 полных календарных месяцев, предшествующих перевыпуску Карты (начисление процентов на остаток денежных средств, а также ошибочные зачисления средств на Счет для целей настоящего пункта не признаются приходными операциями по Счету). Для перевыпуска Карты до истечения ее срока действия, а также в случаях, когда Карта не подлежит перевыпуску без предварительного заявления Клиента, я должен подать письменное заявление на перевыпуск карты в подразделение Банка, обслуживающее Счет.

• Ознакомлен и согласен с выбранным тарифным планом. Размер и порядок уплаты комиссии за обслуживание карты, порядок изменения Условий и тарифов мне известен;

• (при выбранном тарифном плане Карта "Премиум", "Карта "Ультра", "Карта "МИР-Ультра", "Карта "Элит") Я ознакомлен и согласен с тем, что настоящее Заявление, Условия являются неотъемлемыми частями Договора по Пакету услуг, заключенного между мной и Банком.

• Проинформирован об условиях использования карты АО "Россельхозбанк", в частности об ограничениях способов и мест использования, а также о случаях повышенного риска использования карты;

• Обязуюсь не использовать карту для совершения операций, противоречащих действующему законодательству Российской Федерации;

• Ознакомлен и согласен с условиями предоставления дополнительных услуг и банковских продуктов в рамках комплексного банковского обслуживания;

• С информацией и требованиями, изложенными в Памятке Держателя ознакомлен (а) и обязуюсь их неукоснительно выполнять.

• Я уведомлен и согласен, что 3-D пароли, направляемые Банком посредством SMS-сообщений, предоставляются при участии оператора сотовой связи в открытом виде без применения средств шифрования и могут быть доступны третьим лицам.

• (при наличии опции Cashback в виде выплаты денежными средствами в выбранном тарифном плане) Я ознакомлен с действующей редакцией Условий выплаты вознаграждения Клиенту путем возврата части потраченных средств при оплате товаров и услуг, совершенных с использованием карты/реквизитов карты АО «Россельхозбанк», согласен с ними и обязуюсь их выполнять.

• (при выбранном тарифном плане "Россельхозбанк-Роснефть") Ознакомлен и согласен с Условиями программы лояльности "Семейная команда", предоставляемой оператором ООО «РН-Лояльность» (Российская Федерация, 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 10, корп. 2, этаж 2, помещение XXXIV (ИНН 7717287102, КПП 770601001, ОГРН 1157746385170), информация о которых размещена на сайте программы лояльности "Семейная команда": www.komandacard.ru. Размер и порядок начисления бонусных баллов, указанные в тарифном плане "Россельхозбанк-Роснефть", мне известны. ООО «РН-Лояльность» имеет право в одностороннем порядке вносить изменения в Условия программы лояльности "Семейная команда".

• (при наличии карты Priority Pass в выбранном тарифном плане) Ознакомлен и согласен, что мне выпускается карта Priority Pass, которая является неплатежной персонифицированной картой, предоставляющей право доступа в VIP-залы ожидания международных аэропортов в соответствии с выбранным тарифным планом на Условиях использования карты Priority Pass, размещенных на сайте программы «Priority Pass»: www.prioritypass.com. Ознакомлен и согласен с тем, что платежными системами, в рамках которых предусмотрен выпуск карт Priority Pass, и/или оператором карт Priority Pass возможно установление ограничений по оказанию услуг по карте Priority Pass и/или их приостановление.

• Ознакомлен и согласен, что в случае неуплаты Банку комиссии за посещение VIP-зала международных аэропортов по карте Priority Pass (в соответствии с выбранным тарифным планом) Банк имеет право заблокировать все выпущенные карты Priority Pass.

(В случае открытия карты в Сахалинском РФ на условиях тарифного плана "Социальная карта", а также при оформлении карты Классическая карта МИР «Сахалинец» в рамках тарифных планов «Зарплатный», «Зарплатный 5+», «Зарплатный Максимум», «Зарплатный Статус»):

• Я выражаю свое согласие/несогласие (нужное подчеркнуть) на осуществление АО «Россельхозбанк» фотографирования и размещение фотографии на карте, выпускаемой на основании настоящего Заявления (осуществляется при наличии технической возможности Банка).

• Настоящим я даю согласие Банку (АО «Россельхозбанк», ОГРН 1027700342890, г. Москва, Гагаринский переулок, дом 3) на передачу ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (ОГРН 1116501005950, Сахалинская область, Южно-Сахалинск город, Пограничная улица, дом 33) (далее – Центр) в целях организации взаимодействия Банка с Центром по выпуску и обслуживанию банковской карты в рамках проекта «Единая карта сахалинца» Сахалинской области (утвержден постановлением Правительства Сахалинской области от 19.08.2019 № 365) (далее – Проект) для возможности получения продовольственных и (или) непродовольственных товаров, получения услуг при оказании адресной помощи гражданам и мер социальной поддержки следующих сведений: уникальный номер клиента, дата заполнения настоящего Заявления, BIN карты, hashPAN, штриховой номер карты, счет карты, статус карты, фотографию, фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, СНИЛС, ИНН, гражданство, адрес регистрации, адрес фактического проживания, реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер мобильного телефона, адрес электронной почты (при наличии).

Указанные сведения передаются Банком Центру для целей, предусмотренных Соглашением Банка с Центром в рамках Проекта.

• Настоящим я даю согласие Центру на передачу сведений, полученных от Банка и перечисленных выше, в целях реализации Проекта, следующим лицам:

- Министерство социальной защиты Сахалинской области, ОГРН 1026500531892, г. Южно-Сахалинск, улица Карла Маркса, д. 24, оф. 215;

- Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Сахалинской области», ОГРН 1066501065872, г. Южно-Сахалинск, Комсомольская улица, д. 280;

- Муниципальное унитарное предприятие «Городской информационно-аналитический центр» Южно-Сахалинска, ОГРН 1126501000240, г. Южно-Сахалинск, Пограничная улица, д. 30;

- Государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Сахалинский областной центр информатизации», ОГРН 1116501000770, г. Южно-Сахалинск, Детская улица, д. 1б.

Указанное согласие на передачу сведений третьими лицами действует со дня его подписания и до дня его отзыва.

• Настоящим я даю согласие на зачисление мер социальной поддержки от ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» и ГБУ «Центр социального обслуживания населения Сахалинской области» (далее – органы социальной защиты) на банковский счет, открытый на основании настоящего Заявления для отражения операций с использованием карты/ее реквизитов.

• Настоящим я даю согласие на информирование органами социальной защиты о мерах социальной поддержки по телефону, указанному для уведомлений, а также на адрес электронной почты (при наличии).

«__» _____ 20__ г.

Подпись Клиента И.О. Фамилия

(В случае открытия карты в Мордовском РФ на условиях тарифного плана "Социальная карта"):

Я выражаю своё согласие с тем, что:

• персональные данные будут использованы для выпуска единой социальной карты жителя Республики Мордовия и подключения ее к Региональной системе обработки единой социальной электронной карты жителя Республики Мордовия с целью предоставления мне государственных, муниципальных и иных услуг;

• персональные данные собираются в бумажной и электронной формах для обработки, дальнейшей передачи, уточнения (обновления, изменения), накопления, уничтожения в установленных случаях сотрудниками Банка (АО «Россельхозбанк», ОГРН 1027700342890, г. Москва, Гагаринский переулок, дом 3);

• Настоящим я даю согласие Банку на передачу персональных данных в Общество с ограниченной ответственностью "Единая Социальная карта Республики Мордовия" (ОГРН 1151326021747, 430005, Республика Мордовия, город Саранск, Коммунистическая улица, дом 52) (далее - ООО "ЕСКРМ") организацию, уполномоченную на обработку, сбор, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, систематизацию, накопление, распространение (в том числе передачу), использования персональных данных с целью оформления и обслуживания социальной карты;

• Я выражаю своё согласие Банку на передачу ООО "ЕСКРМ" в целях организации взаимодействия Банка с ООО "ЕСКРМ" по выпуску и обслуживанию банковской карты, выпущенной на мое имя, в рамках Положения о региональной системе обработки единой социальной электронной карты жителя Республики Мордовия (утв. постановлением Правительства Республики Мордовия от 02.11.2015 № 612) для возможности получения мною мер социальной поддержки и с целью обслуживания единой социальной карты жителя Республики Мордовия в общественном транспорте следующих сведений: ФИО, дата рождения, пол, адрес фактического проживания, адрес регистрации, реквизиты документы, удостоверяющего личность, номер мобильного телефона, номер домашнего телефона, адрес электронной почты (при наличии), уникальный номер чипа банковской карты (MIRAFE UID), номер транспортного приложения, СНИЛС.

• согласие считается отзыванным по истечении 30 календарных дней с момента получения Банком соответствующего письменного заявления.

«__» _____ 20__ г.

Подпись Клиента И.О. Фамилия

(В случае открытия карты в Приморском РФ на условиях тарифного плана "Социальная карта"):

Настоящим я подтверждаю, что являюсь получателем мер социальной поддержки на территории Приморского края, и отношусь к категории граждан, указанных в п. 2.1 Положения о карте "Приморец" (утв. постановлением Администрации Приморского края от 18.07.2019 № 460-па).

«__» _____ 20__ г.

Подпись Клиента И.О. Фамилия

