AS BlueOrange Bank | Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Регистрационный № 40003551060 | SWIFT код: CBBRLV22
Телефон: +371 67 031 333 | WhatsApp: +371 26 552 244 | Электронная почта : info@blueorangebank.com | www.blueorangebank.com

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ, ВЫДАЧУ И ОБСЛУЖИВАНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ ДЛЯ МЕЖДУНАРОДНОГО КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

1.1. Фамилия, имя _____ 1.2. Дата рождения _____

1.3. № Расчетного счета (IBAN) в AS BlueOrange Bank, далее по тексту – Банк:

L	V			C	B	B	R												

1.4. Имя, фамилия пользователя, как указано на платежной карте, в дальнейшем — Карта (заполнить буквами латинского алфавита)

Заполнять пункт 6 "Информация о держателе Карты", если пользователь Карты не является упомянутым в пункте 1.1 лицом (Клиентом)

2. Информация о Карте

2.1. Вид карты:

☐ Mastercard Classic ☐ Mastercard Gold (в комплекте с Priority Pass)

2.2. Валюта карты:

☐ EUR ☐ GBP ☐ RUB

2.3. Кредитный лимит карты:

2.3.1. ☐ Желаемый кредитный лимит _____ (указать сумму) 2.3.2. ☐ Без лимита

3. Дополнительная информация для определения лимита сделок и подключения Интернет-банка

3.1. Желаю установить лимит на снятие наличных в банкомате:

3.1.1. ☐ Стандартный 3.1.2. ☐ Другой: 3.1.3. Дневной _____ (указать сумму) 3.1.4. 30-дневный _____ (указать сумму)

3.2. Желаю установить лимит на покупки с помощью Карты:

3.2.1. ☐ Стандартный 3.2.2. ☐ Другой: 3.2.3. Дневной _____ (указать сумму) 3.2.4. 30-дневный _____ (указать сумму)

3.3. Требуется средство аутентификации для 3D аутентификации онлайн-покупок (только для новых пользователей):

3.3.1. ☐ Прошу подключить аутентификацию Пароль+SMS 3.3.2. ☐ Прошу выдать мне новое устройство Digipass 3.3.3. ☐ Прошу подключить мобильный Digipass

3.3.4. Номер мобильного телефона (указать, если заполнен пункт 3.3.1 или 3.3.3) _____

3.3.5. Адрес э-почты (указать, если заполнен пункт 3.3.3) _____

3.4. Прошу подключить Интернет-банк для нового счета Карты (только для текущих пользователей Интернет-банка;

имя пользователя _____):

☐ В полном режиме ☐ В режиме редактирования ☐ В режиме просмотра

4. Дополнительные услуги

4.1. ☐ Настоящим Заявлением уполномочиваю Банк пополнять остаток на Счете карты с указанного выше Расчетного счета каждый рабочий день Банка до суммы: _____ (цифрами и прописью)

4.2. Полис страхования путешествий необходим (комиссионная плата применяется в соответствии с Тарифами Банка):

☐ Нет ☐ Да Программа страхования путешествий: ☐ Classic ☐ Gold ☐ Platinum

Пользователь Карты, выбирая полис страхования путешествия, дает согласие на обработку своих личных данных со стороны **Латвийского филиала ERGO Insurance SE** (внесен в Регистр предприятий Латвийской Республики за № 40103599913, юридический адрес: ул. Сканстес 50, Рига LV-1013). Цель обработки данных: получение страхования путешествия.

Полис страхования путешествий, если такой заявлен, предоставляется в электронном виде через Интернет-банк.

AS BlueOrange Bank | Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Регистрационный № 40003551060 | SWIFT код: CBBRLV22
Телефон: +371 67 031 333 | WhatsApp: +371 26 552 244 | Электронная почта : info@blueorangebank.com | www.blueorangebank.com

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ, ВЫДАЧУ И ОБСЛУЖИВАНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ ДЛЯ МЕЖДУНАРОДНОГО КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

ПРОДОЛЖЕНИЕ

5. Получение Карты и Priority Pass

☐ В Банке ☐ По почте (если проведена идентификация Клиента) _____
(адрес для корреспонденции)

6. Информация о держателе Карты

Заполнять, если пользователь Карты не является упомянутым в пункте 1.1 лицом (Клиентом)

6.1. Фамилия, имя _____ 6.2. Персональный код и дата рождения _____

6.3. Серия и № документа, удостоверяющего личность _____

6.4. Связь Клиента с пользователем Карты _____
(указать)

6.5. Адрес для корреспонденции _____
(почтовый адрес — улица, дом, квартира/бюро, город, почтовый индекс, страна)

6.6. Голосовой пароль для идентификации по телефону | | | | | | | | | | | | | | |
(для получения информации о дополнительной Карте, для блокировки дополнительной Карты)

7. Подтверждение и согласие

7.1. Подтверждаю, что вся предоставленная информация является полной и достоверной, и осознаю, что в соответствии с применимыми законами и нормативными актами несу ответственность за предоставление ложной информации.

7.2. Подтверждаю, что с подписанием настоящего Заявления выражаю желание открыть счет Карты и использовать предложенную Банком Карту согласно условиям Договора об открытии и обслуживании счета, Договора кредитной карты, далее по тексту — Условия договора. С условиями Договора, Общими условиями сделок и Тарифами Банка ознакомлен(-а) и принимаю на себя полную ответственность за сделки, осуществленные пользователем Карты. Я проинформирован(-а), что все вышеуказанные утвержденные Банком документы и их изменения доступны на домашней странице Банка www.blueorangebank.com или в Центре обслуживания клиентов Банка.

7.3. Осознаю, что настоящее Заявление и Положения договора в совокупности представляют собой Договор.

7.4. Подтверждаю получение выбранного в этом Заявлении средства аутентификации, и проинформирован(-а), что для отправки пароля инициализации мобильного Digipass и/или аутентификации Пароль+SMS, отправки данных доступа к сайту активации мобильного Digipass, отправки SMS уведомлений для аутентификации Пароль+SMS, и отправки информации о сделках, совершенных с Картой, Банк будет использовать информацию, указанную Клиентом в пункте 3.3.4 и 3.3.5 (если выбрана такая услуга).

7.5. Если заявлено страхование путешествий, соглашаюсь с тем, что Банк резервирует и/или списывает плату за полис страхования путешествий с любого из открытых на мое имя счетов в Банке. Я информирован(-а), что с правилами страхования путешествий могу ознакомиться на домашней странице www.blueorangebank.com или в Центре обслуживания клиентов.

7.6. Я проинформирован(-а) о том, что Банк производит обработку личных данных физических лиц в соответствии с действующими нормативными актами Латвийской Республики и Европейского Союза, Общими условиями сделок и Политикой обработки личных данных физических лиц Банка. Цель обработки данных: открытие и обслуживание Карты и получение услуги, связанной с кредитным риском. Более подробная информация о Политике обработки личных данных физических лиц Банка доступна на сайте: www.blueorangebank.com/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh.

7.7. Я проинформирован(-а) о том, что Банк имеет право предоставлять и получать информацию от Кредитного регистра Банка Латвии в порядке, указанном в нормативных актах (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском). Осознаю, что в случае несоблюдения кредитных обязательств Банк предоставит информацию о нарушениях в Кредитный регистр Банка Латвии.

7.8. Я уведомлен(-а), что Банк имеет право запрашивать и получать информацию о запросившем заем лице от AS "Kredītinformācijas Birojs", рег. № 40103673493 (далее по тексту — Бюро кредитной информации), а также представлять в Бюро кредитной информации сведения о запросившем заем лице и его обязательствах (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).

8. Клиент

8.1. Фамилия, имя Клиента _____ 8.2. Подпись (или ключ Digipass (S))* _____

Дата* |__|__|__| М.П.
дд мм гггг

* Реквизиты документа «дата подписания» и «подпись» не заполняются, если электронный документ подготовлен и подписан в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и отправлен в Банк посредством электронных средств связи, за исключением случаев, когда документ подписан электронной подписью (ключ Digipass (S)).

9. Представитель Банка

Заполняет Банк

9.1. Фамилия, имя представителя Банка _____ 9.2. Подпись _____

Дата |__|__|__|
дд мм гггг