

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ ПОВСЕДНЕВНЫХ УСЛУГ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - МЕЖДУНАРОДНОГО КЛИЕНТА

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

1.1. Фамилия, имя _____

1.2. Персональный код/дата рождения _____ 1.3. Место рождения _____
(город, страна)

1.4. Удостоверение личности _____ 1.5. № _____

1.6. Выдавшее учреждение _____

1.7. Дата выдачи _____ 1.8. Годен до _____ 1.9. Страна выдачи _____

1.10. Мобильный телефон _____ 1.11. Э-почта* _____

Для общения с Клиентом, а также для отправки данных доступа к сайту активации мобильного Digipass и отправки SMS-сообщений об аутентификации Пароль+SMS и SMS сообщений о сделках с использованием платежных карт (далее по тексту — карты) (в зависимости от выбранной услуги) AS BlueOrange Bank (далее по тексту — Банк) будет использовать информацию, указанную Клиентом в пунктах 1.10 и 1.11 и указанный в Анкете физического лица (международного клиента) постоянный адрес проживания или адрес для корреспонденции.

* Клиент и Банк договариваются о том, что в целях обмена информацией и документами может использоваться электронная почта (э-почта). Клиент подтверждает знакомство с рисками, применимыми к использованию э-почты, и подтверждает, что Банк уведомил его о потенциальных рисках, а также пояснил их последствия, и данная информация понятна Клиенту.

2. Информация для подключения Интернет-Банка и карты

2.1. Прошу подключить Интернет-Банк в полном режиме ко всем счетам, которые будут открыты в дальнейшем. 2.2. Подключение Интернет-Банка не требуется

2.3. Информация о получении устройств аутентификации

2.3.1. Прошу выдать новое устройство Digipass 2.3.2. Прошу подключить Мобильный Digipass 2.3.3. Прошу подключить аутентификацию Пароль+SMS

2.4. Пароль для идентификации Клиента по телефону

Голосовой пароль для получения информации о состоянии расчетного счета и осуществления сделок (сделок по карте, размещения вкладов, конвертации валют, сделок с финансовыми инструментами, если заключен соответствующий договор об услугах) **по телефону** (заполнить латинскими буквами!):

2.5. Информация о карте (выберите вид карты и валюту):

Вид карты:

Mastercard Classic Красная Mastercard Classic Сепая Mastercard Platinum Mastercard Gold VISA Gold Maestro

Валюта карты:

EUR GBP RUB

2.5.1. Имя, фамилия пользователя карты _____
(заполнить латинскими буквами)

2.6. Подключение услуг и настройка параметров платежной карты

2.6.1. Желая подключить услугу «Пополнение Счета платежной карты по телефону» (указать номер телефона, с которого будут поступать звонки) _____

2.7. Кредитный лимит:

Стандартный кредитный лимит _____ (сумма цифрами и код валюты) Безпроцентный лимит со льготным периодом _____ (сумма цифрами и код валюты) Без кредитного лимита

2.8. Обеспечение:

Гарантийный депозит _____ (сумма цифрами и код валюты) Без гарантийного депозита

2.9. Полис страхования путешествий необходим:

Да Программа страхования путешествий: Classic Gold Platinum

Нет

Пользователь карты, при выборе полиса страхования путешествий, соглашается на обработку своих личных данных, в т.ч. передачу данных и их обработку со стороны **ERGO Insurance SE Латвийский филиал** (записан в Коммерческом регистре Регистра предприятий Латвийской Республики под № 40103599913, юридический адрес: улица Сканстес 50, Рига, LV-1013). Цель обработки данных: получения страхования путешествий.

2.10. Получение платежной карты, полиса страхования путешествий:

В Банке По почте (адрес для корреспонденции) Другое _____ (указать)

3. Подтверждение и согласие

Желаю открыть расчетный счет

Желаю возобновить расчетный счет

- 3.1. Подтверждаю, что вся предоставленная информация является полной и соответствующей действительности, и осознаю свою ответственность в соответствии с применимыми нормативными актами в случае предоставления недостоверных сведений.
- 3.2. Подтверждаю, что, подписав настоящее Заявление, желаю использовать предложенные Банком услуги в соответствии с условиями Договора об открытии Счета, условиями Договора об открытии Счета платежной карты, выдаче и обслуживании платежной карты (если Клиент выбрал получение карты) и Общими условиями сделок Банка, с которыми ознакомился и обязуюсь соблюдать. Подтверждаю, что до подписания настоящего Заявления ознакомился с Тарифами Банка и с Инструкцией по использованию средства аутентификации (если выбрана такая услуга), ее содержание мне понятно, и я соглашаюсь с указанными в ней условиями и обязуюсь их соблюдать. Я уведомлен о том, что все указанные выше документы, утвержденные Банком, и изменения в таковых доступны на сайте Банка www.blueorangebank.com или в Центре обслуживания клиентов.
- 3.3. Подтверждаю получение средства аутентификации, указанного в настоящем Заявлении, я уведомлен о том, что для отправления пароля инициализации Мобильного Digipass и/или аутентификации Пароль+SMS Банк будет использовать информацию, указанную Клиентом в пунктах 1.10 и 1.11 (если выбрана такая услуга). Подтверждаю, что все документы, полученные Банком в электронном виде и подписанные с использованием выданного/предоставленного мне Средства аутентификации, считаются авторизованными документами, имеющими такую же юридическую силу, что и документы, подписанные мною собственноручно.
- 3.4. Осознаю, что настоящее Заявление, Условия Договора об открытии и обслуживании Расчетного счета и, если Клиент выбрал получение карты, то и условия Договора об открытии Счета платежной карты, выдаче и обслуживании платежной карты в совокупности представляют собой Договор.
- 3.5. Договор между Банком и Клиентом считается заключенным в момент, когда Банк открывает Клиенту расчетный счет.
- 3.6. Если выбрано страхование путешествий, согласен, что Банк резервирует и/или списывает возмещение страхования путешествия с любого открытого на мое имя счета в Банке. Информирован(-а), что с условиями страхования путешествий могу ознакомиться на сайте Банка www.blueorangebank.com или Центре обслуживания клиентов.
- 3.7. Я проинформирован(-а) о том, что Банк осуществляет обработку персональных данных в соответствии с действующими в Латвийской Республике и Европейском Союзе нормативными актами по защите персональных данных, Общими условиями сделок и Политикой обработки данных физических лиц. Цель обработки данных: получение повседневных услуг. С более детальной информацией о Политике обработки данных физических лиц Банка можно ознакомиться здесь: <https://www.blueorangebank.com/int/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>.
- 3.8. Проинформирован(-а) о том, что Банк вправе предоставлять информацию Банку Латвии и получать информацию из Кредитного регистра Банка Латвии в порядке, установленном нормативными актами. Осознаю, что в случае нарушения кредитных обязательств Банк предоставит информацию о нарушениях обязательств в Кредитный регистр Банка Латвии (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).
- 3.9. Я уведомлен, что Банк вправе запрашивать и получать информацию о претенденте на получение кредитного лимита от AS «Kreditinformācijas Birojs», рег.№ 40103673493, а также предоставлять AS «Kreditinformācijas Birojs» информацию о претенденте на получение кредитного лимита и его обязательствах (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).
- 3.10. Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с информацией о системе гарантий по вкладам, размере и валюте гарантированного возмещения, порядке и сроках выплаты гарантированного возмещения, возможности взаимозачета обязательств по требованиям, и с контактной информацией учреждения, осуществляющего управление фондом гарантий по вкладам (Комиссия по рынку финансов и капитала).
- 3.11. Даю свое согласие на получение коммерческих сообщений о настоящих и дальнейших услугах Банка (в том числе, передаваемых по электронной почте или мобильной связи). Цель обработки данных: получение коммерческих уведомлений. Я проинформирован(-а) о том, что имею право отменить данное мной здесь согласие в любой момент, предоставив Банку заявление в свободной форме. Я проинформирован(-а), что отзыв согласия не влияет на законность обработки данных, произошедшей до получения Банком отмены.

Соглашаюсь

Не даю согласия

4. Заявление заполнил

4.1. Фамилия, имя Клиента _____

4.2. Подпись _____

4.3. Место заполнения _____
(страна, город)Дата | | | |
д д м м г г г г

5. Представитель Банка

5.1. Имя пользователя Клиента в Интернет-Банке 5.2. № устройства Digipass Клиента

5.3. Фамилия, имя представителя Банка _____ 5.4. Подпись представителя Банка _____

Дата | | | |
д д м м г г г г