



Наименование Клиента			
	(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)		
ОГРН/ОГРНИП:			
ИНН Клиента			
Адрес регистрации:			
	(адрес, указанный в ЕГРЮЛ / ЕГРИП)		
Контактное лицо:			
Телефон:	+7() - -	Адрес электронной почты:	

Подтверждаем, что сведения о Клиенте, указанные в настоящем заявлении, действительны и достоверны. Обо всех изменениях сведений, указанных в настоящем заявлении, обязуемся немедленно извещать Банк в письменной форме. Принимаем на себя всю ответственность за возможные неблагоприятные последствия, связанные с задержкой получения Банком такого извещения.

Руководитель
(действующий на основании Устава/
Доверенности № _____ от _____)

(подпись) _____ (ФИО) _____

М.П. « » 20 г.

Договор № _____ от _____ г.

[illegible]

(ФНО)

(ΦΠΟ)

« » [.]

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК КАРТЫ

(в соответствии с Договором обслуживания корпоративных карт № _____ от "____" _____ г.)

Наименование Клиента																	
	(полное и точное наименование Клиента - юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)																
Наименование Клиента (в латинской транслитерации для эмбоссирования на карте)																	
	(наименование на английском языке в соответствии с учредительными документами (при наличии) не более 19 символов).																
ИНН Клиента																	
Номер Счета																	
	(Счет для расчетов по операциям с использованием корпоративных карт/ Расчетный счет для услуги самоинкассации)																
Просим выпустить Карту:	☐ Новая Возможность оплаты в сети Интернет ☐ Корпоративная Карта В связи с окончанием срока действия ☐ Да ☐ Нет ☐ Карта для услуги "Самоинкассация" По иной причине (укажите)																

Информация о Держателе Карты (физическое лицо, на имя которого выпускается Карта)																
Фамилия							Дата рождения									
Имя							Место рождения									
Отчество							Пол	☐ Муж ☐ Жен								
Гражданство							ИНН (при наличии)									
Имя, Фамилия (в латинской транслитерации для эмбоссирования на карте)																
	(в соответствии с заграничным паспортом (при наличии) не более 19 символов).															
Данные документа, удостоверяющего личность Держателя																
☐ Паспорт гражданина РФ ☐ Иной документ (указать наименование документа)																
Серия							Номер									
Кем выдан																
Когда выдан							Код подразделения									
Адрес по месту регистрации																
Адрес по месту фактического проживания																
Мобильный телефон:	+7() ____- ____ - ____						Другой контактный телефон:	+7() ____- ____ - ____								
Должность:																
Предоставление информации (уведомление) о совершении операций по Карте:																
☐ Прошу подключить Услугу SMS-информирования на номер мобильного телефона: +7() ____- ____ - ____																

Данный номер телефона сотовой связи будет использоваться для направления СМС-сообщений с информацией о проводимых операциях во исполнение требования части 4 статьи 9 Федерального закона № 161-ФЗ "О национальной платежной системе", а также смс-сообщений, содержащих одноразовый пароль для аутентификации при совершении операций по карте через Интернет. Настоящим подтверждаем, что ознакомлены и осознаем ответственность и риски, связанные с указанием неактуального/некорректного номера телефона сотовой связи.

Кодовое слово																	
Просим установить лимиты по корпоративной карте ("0" - запрет операций, "нет"- отсутствие индивидуального лимита).																	
Размер индивидуального лимита не должен превышать лимиты, установленные в Тарифах																	
На проведение расходных операций	На сутки					Руб.	В том числе, на снятие наличных	На сутки						Руб.			
	На календарный месяц					Руб.		На календарный месяц						Руб.			

Держатель

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

Руководитель

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

М.П.

Заполняется Банком

(Дата приема Заявления)	(Должность)	(Подпись)	(ФИО)														
Карта №																Срок действия	/

Расписка в получении Карты

Карту и ПИН-конверт получил:

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество) _____ (Дата рождения)

_____ серия _____ номер _____
(Вид документа, удостоверяющего личность) _____ (Когда выдан)

_____ (Кем выдан)

код подразделения _____ проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее - Закон) настоящим я свободно, своей волей и в своем интересе даю АО Банк "Развитие-Столица" (адрес нахождения: 105064, г. Москва, Нижний Сусальный переулок, д.5, стр. 15) согласие (далее - Согласие) на обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, в том числе передачу действующим по поручению Банка третьим лицам, а именно:

- Закрытое акционерное общество Процессинговый Центр "КартСтандарт" (адрес нахождения: 630102, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул. Кирова, 86,437/1).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); адрес регистрации; адрес проживания, пол, идентификационный номер налогоплательщика; гражданство; номера телефонов (мобильного и стационарного), в случае их регистрации на субъекта ПДн или по адресу регистрации его места жительства или пребывания, должность, а также иные персональные данные, предоставляемые мной или Организацией в Банк.

Целью обработки персональных данных является выполнение условий договора обслуживания корпоративных карт АО Банк "Развитие-Столица" № _____ от _____

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки.

Настоящее Согласие действует в течение срока действия Договора и может быть отозвано мной в письменной форме путем направления соответствующего заявления в адрес Банка. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации Банка; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (Банк прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней).

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Правилами использования корпоративных карт, являющимися неотъемлемой частью Договора, и обязуюсь неукоснительно их выполнять.

Держатель

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)



Приложение № 3
к Договору обслуживания корпоративных карт
АО Банк «Развитие-Столица»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ КАРТЫ/ОТКАЗ ОТ ПЕРЕВЫПУСКА КАРТЫ

(в соответствии с Договором обслуживания корпоративных карт № _____ от «__» _____ г.)

Наименование Клиента																
	(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)															
Номер Счета																
	(Счет для расчетов по операциям с использованием корпоративных карт/ Расчетный счет для услуги самонкассации)															
Номер Карты																
Фамилия Имя Отчество Держателя																

Просим Банк:

☐ Прекратить срок действия Карты	☐ Не перевыпускать Карту в связи с окончанием срока действия
По причине	

Карта в Банк возвращена.

В случае невозврата Карты в Банк несем полную ответственность за все операции по Карте до окончания срока действия Карты.

Руководитель

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

М.П.

Заполняется Банком

(дата приема Заявления)

Заявление от Клиента принял.

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)

Статус изменен.

(Дата, время)

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)



ЗАЯВЛЕНИЕ
НА БЛОКИРОВКУ/РАЗБЛОКИРОВКУ КАРТЫ

(в соответствии с Договором обслуживания корпоративных карт № _____ от «__» _____ г.)

Наименование Клиента																
	(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)															
Номер Счета																
	(Счет для расчетов по операциям с использованием корпоративных карт/ Расчетный счет для услуги самоинкассации)															
Номер Карты																
Фамилия Имя Отчество Держателя																

Просим Банк:

☐ Заблокировать	☐ Разблокировать
По причине	

Руководитель/Держатель _____ (Подпись) _____ (Дата)
(ФИО)

М.П.	Заполняется Банком	_____ (дата приема Заявления)
------	--------------------	-------------------------------

Заявление от Клиента принял.	_____ (Подпись) _____ (ФИО) (Должность)
Статус изменен.	_____ (Подпись) _____ (ФИО) (Должность)
(Дата, время)	



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО КАРТЕ

(в соответствии с Договором обслуживания корпоративных карт № _____ от «__» _____ г.)

Наименование Клиента																
	(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)															
Номер Счета																
	(Счет для расчетов по операциям с использованием корпоративных карт/ Расчетный счет для услуги самоинкассации)															
Номер Карты																
Фамилия Имя Отчество Держателя																

☐ Установить/Изменить Кодовое слово для обращения в Банк по телефону для блокировки карты или получения информации:																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Предоставление информации (уведомление) о совершении операций по Карте:
☐ Подключить Услугу SMS-информирования на номер мобильного телефона: +7 () _____ - ____ - ____

Данный номер телефона сотовой связи будет использоваться для направления СМС-сообщений с информацией о проводимых операциях во исполнение требования части 4 статьи 9 Федерального закона № 161-ФЗ «О национальной платежной системе», а также смс-сообщений, содержащих одноразовый пароль для аутентификации при совершении операций по карте через Интернет. Настоящим подтверждаем, что ознакомлены и осознаем ответственность и риски, связанные с указанием неактуального/некорректного номера телефона сотовой связи.

☐ Установить/Изменить лимит по корпоративной карте («0» – запрет операций, «нет» – отсутствие индивидуального лимита). Размер индивидуального лимита не должен превышать лимиты, установленные в Тарифах.							
На проведение расходных операций	На сутки		Руб	В том числе, на снятие наличных	На сутки		Руб
	На календарный месяц		Руб		На календарный месяц		Руб

Принимаем на себя обязательства по ознакомлению Держателя с изменением дополнительных услуг по Карте. Ознакомлены и согласны, что Банк вносит соответствующие изменения в течение 3 (Трех) рабочих дней с даты приема Банком Заявления Клиента. Ранее установленные услуги (в случае изменения) считаем недействительными.

Руководитель _____
(ФИО) (Подпись) (Дата)

М.П.

Заполняется Банком	_____
	(дата приема Заявления)

Заявление от Клиента принял. _____
(Должность) (Подпись) (ФИО)

Услуга _____
подключена/изменена (Дата, время) (Должность) (Подпись) (ФИО)



ДОВЕРЕННОСТЬ НА ПОЛУЧЕНИЕ КАРТЫ И ПИН-КОНВЕРТА

(в соответствии с Договором обслуживания корпоративных карт № _____ от «__» _____ г.)

Настоящей доверенностью

Наименование Клиента	(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)															
Номер Счета																
(Счет для расчетов по операциям с использованием корпоративных карт/Расчетный счет для услуги самоинкассации)																

уполномочивает _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

серия _____ номер _____
(Вид документа, удостоверяющего личность) (Когда выдан)

(Кем выдан)

код подразделения _____ проживающего(ую) по
адресу: _____

на совершение следующих действий:

- Получать корпоративную карту, выпущенную АО Банк «Развитие-Столица» на имя Держателя;
- Получать запечатанный ПИН-конверт к корпоративной карте, выпущенной АО Банк «Развитие-Столица» на имя Держателя;
- Возвращать/передавать в АО Банк «Развитие-Столица» корпоративную карту, выпущенную на имя Держателя;
- Подписывать все документы и совершать необходимые действия для выполнения вышеуказанных полномочий.

(образец подписи)

Держатели предупреждены о рисках, связанных с получением _____

[ФИО уполномоченного лица]

корпоративных карт и ПИН-конвертов к ним, претензий к Банку по возможным негативным последствиям, связанным с указанными рисками, не имеют.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия любым третьим лицам и действительна до «____» _____ 20__ г. включительно.

№№	Ф.И.О. Держателей (полностью)

Руководитель

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

М.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА/РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА ОБСЛУЖИВАНИЯ КОРПОРАТИВНЫХ КАРТ

Наименование Клиента																
	(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. (полностью) индивидуального предпринимателя)															
Номер Счета																
	(счет для расчетов по операциям с использованием корпоративных карт/ Расчетный счет для услуги самоинкассации)															

Просим Банк:																
☐	Расторгнуть Договор обслуживания корпоративных карт № _____ от «__» _____ г.															
☐	Заккрыть															
☐	Счет №															
☐	Отключить															
☐	Счет №															
от системы дистанционного банковского обслуживания.																
☐	Принять Карты в количестве _____															
☐	Перечислить остаток денежных средств, находящихся на Счете, на наш расчетный счет № _____, открытый в _____, (наименование банка) БИК _____, кор/сч _____.															

Настоящим уведомлены, что данное Заявление должно быть представлено в Банк не менее чем за 45 (Сорок пять) календарных дней до предполагаемой даты закрытия Счета. Также уведомлены, что при получении настоящего Заявления Банк блокирует действие всех Карт, выпущенных к Счету (в том числе Карт, не сданных в Банк).

В случае невозврата Карт в Банк Клиент несет полную ответственность за все операции по Карте до окончания срока действия Карты.

Уведомлены, что в соответствии с Договором оплаченные в соответствии с Тарифами комиссионные вознаграждения по Картам, указанным в Списке возвращаемых Карт, Банком не возмещаются (в том числе плата за выпуск и годовое обслуживание Карты).

Руководитель

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

Главный бухгалтер

(ФИО)

(Подпись)

(Дата)

М.П.

Заполняется Банком	
	(дата приема Заявления)

Заявление от Клиента принял.

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)

Карты закрыты.

(Дата)

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)

Договор расторгнут.

(Дата)

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)

Счет закрыт.

(Дата)

(Должность)

(Подпись)

(ФИО)

Главный бухгалтер

(Подпись)

(ФИО)

М.П.

« _____ » _____ г.