

экземпляр Клиента

экземпляр Банка

Я, нижеподписавшийся

Данные о Клиенте:

ФАМИЛИЯ*					
ИМЯ*					
ОТЧЕСТВО*					
ДАТА РОЖДЕНИЯ*		МЕСТО РОЖДЕНИЯ*			
ГРАЖДАНСТВО*	<input type="checkbox"/> Российская Федерация	<input type="checkbox"/> Другое			
ДОКУМЕНТ*	Серия		Номер		Дата выдачи
УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	выдан				
Миграционная карта и (или) документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ					
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ*					
АДРЕС ФАКТИЧЕСКИЙ*					
ИНН*		индекс, страна, область, город, улица, дом, квартира			
ТЕЛЕФОН: домашний			рабочий		
Мобильный*					

• поле обязательно для заполнения

заявляю, что мне была предоставлена исчерпывающая информация о характере предоставляемых услуг, в том числе о возможном изменении Банком в одностороннем внесудебном порядке Тарифов Банка, полностью разъяснены все возникающие вопросы, я ознакомлен, понимаю, полностью согласен и обязуюсь неукоснительно соблюдать являющиеся составной частью настоящего Заявления-оферты " Общие условия открытия и работы банковских счетов и овердрафтов физических лиц", «Условия использования банковских карт ПАО Банк «Кузнецкий» при осуществлении операций посредством мобильного сервиса «Mir Pay» (далее – «Условия»), установленные Банком на момент подписания настоящего Заявления-оферты Тарифы Банка, а также «Правила предоставления услуг по банковским картам посредством мобильной связи в ПАО Банк «Кузнецкий»». Банк предоставил мне сведения о том, что комиссионное вознаграждение взимается Банком в рамках действующих тарифов на момент совершения операции по банковскому счету, что риски, связанные с оказанием услуги, заключаются в возможности потери денежных средств свыше максимальной застрахованной суммы в соответствии с Федеральным законом от 23.12.2003 № 177-ФЗ «О страховании вкладов в банках Российской Федерации», если совокупная сумма всех размещенных мной в Банке на всех моих банковских счетах, вкладах, депозитах денежных средств (с учетом начисленных процентов) превысит сумму в 1 400 000,00 рублей. Также настоящим подтверждаю, что уведомлен(а), что денежные средства ЗАСТРАХОВАНЫ в соответствии с Федеральным законом «О страховании вкладов в банках Российской Федерации» исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей. Я не имею каких-либо заблуждений относительно содержания указанных Условий и юридических последствий, возникающих в результате заключения настоящего договора.

Я прошу Банк на условиях, указанных в настоящем Заявлении-оферте, открыть банковский счет физического лица (далее – «БСФЛ») в рублях РФ/ иностранной валюте (указать в какой - долларах США, Евро, и иной вид валюты)

Я также заявляю, что направленное мною в Банк настоящее Заявление-оферту следует рассматривать как мое предложение (далее – «оферта») о заключении в соответствии с «Условиями» Договора банковского счета физического лица.

Пожалуйста, отметьте, если Вам не требуется открытие банковского счета физического лица.

1. Прошу выпустить на мое имя и предоставить мне в пользование банковскую Карту к счету, открытому в соответствии с п.1 настоящего Заявления – оферты:

Тип карты:	<input type="checkbox"/> МИР дебетовая
ПРОДУКТ:	<input type="checkbox"/> индивидуальная карта <input type="checkbox"/> зарплатная карта
ТАРИФ:	_____ (указать наименование тарифа)
Пожалуйста, отметьте нужное: <input type="checkbox"/> Прошу подключить услугу SMS-информирования с использованием средств сотовой связи о совершенных операциях по счету, служащему для расчетов по банковским картам. Я согласен с правом Банка на списание со счета платы за услуги SMS-информирования согласно установленным Тарифам. <input type="checkbox"/> Предоставление услуги SMS-информирования с использованием средств сотовой связи о совершенных операциях по счету, служащему для расчетов по банковским картам, не требуется. <u>Для Клиентов - несовершеннолетних лиц, в возрасте от 14 до 18 лет</u> Банк без получения согласия несовершеннолетнего осуществляет подключение на номер телефона Законного представителя услуги СМС - информирования Законных представителей (родителей, усыновителей, опекунов, попечителей) несовершеннолетних лиц от 14 до 18 лет о предоставлении электронных средств платежа, о совершаемых несовершеннолетними клиентами операциях с использованием электронных средств платежа.	

Пожалуйста, отметьте, если Вам не требуется изготовление личной дебетовой банковской карты.

Кодовое слово (укажите любую последовательность букв русского алфавита, или цифр, или их комбинацию (не менее 3 и не более 24 символов) для идентификации Вас как держателя карты при обращении по телефону Контакт-центр Банка и Процессора РНКО и запомните ее. Эта информация будет действительна для всех карт, выпущенных Банком на Ваше имя.

Подписанием настоящей оферты я безусловно признаю, что любое лицо, правильно назвавшее мои фамилию, имя и (если есть) отчество и Кодовое слово при обращении в Контакт-центр Банка и Процессора РНКО, обладает правом на клиентскую поддержку в Контакт-центр Банка и Процессора РНКО.

