

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО ЮНИКРЕДИТ БАНК

ПРОСЬБА ЗАПОЛНИТЬ БОЛЬШИМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

1. ИНФОРМАЦИЯ О КРЕДИТНОЙ КАРТЕ

Пожалуйста, выберите тип карты:

- World MasterCard
 MasterCard Standard
 World MasterCard с предоставлением членства Priority Pass
 MasterCard Gold
 «АвтоКарта» World MasterCard Black Edition
 Visa Air
 «АвтоКарта» World MasterCard Premium
 «АвтоКарта» World MasterCard

Запрашиваемая сумма кредитного лимита

2. ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Существующий клиент Банка Нет Да Персональный клиентский номер

Фамилия, имя, отчество Пол М Ж

Дата рождения . . Место рождения

Гражданство Если ФИО менялись, укажите прежние

Имя, фамилия латинскими буквами (как в заграничном паспорте)

ИНН СНИЛС

3. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

паспорт гражданина Российской Федерации
 паспорт иностранного гражданина
 заграничный паспорт иностранного гражданина
 служебный паспорт
 дипломатический паспорт иностранного гражданина
 паспорт моряка или книжка моряка (при условии наличия «судовой роли»)
 документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.

серия номер дата выдачи . .

кем выдан

4. ДЛЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Данные документа подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:

вид на жительство
 разрешение на временное проживание
 виза
 иной (укажите):

серия номер срок действия права пребывания с . . по . .

Миграционная карта:

серия номер срок действия права пребывания с . . по . .

Принадлежность к категории Иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ):

Являюсь ИПДЛ*
 Являюсь лицом, связанным с ИПДЛ**
 Не являюсь ИПДЛ / Лицом, связанным с ИПДЛ

5. АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

индекс страна регион

район город населенный пункт

улица дом строение, корпус квартира

6. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Срок проживания по фактическому адресу менее 1 года 1–3 года 3–5 лет более 5 лет

индекс страна регион

район город населенный пункт

улица дом строение, корпус квартира

* Лица, на которых возложено или было возложено ранее (с момента сложения полномочий прошло менее 1 года) исполнение важных государственных функций, а именно: Главы государств (в том числе правящие королевские династии) или правительств; Министры, их заместители и помощники; Высшие правительственные чиновники; Должностные лица судебных органов власти «последней инстанции» (Верховный, Конституционный суд), на решение которых не подается апелляция; Государственный прокурор и его заместители; Высшие военные чиновники; Руководители и члены Советов директоров Национальных Банков; Послы; Руководители государственных корпораций; Члены Парламента или иного законодательного органа. Лица, обремененные общественным доверием, в частности: Руководители, заместители руководителей международных организаций (ООН, ЭЗСР, ОПЕК, Олимпийский комитет, Всемирный Банк и т. д.), Члены Европарламента; Руководители и члены международных судебных организаций (Суд по правам человека, Гагский трибунал и др.).

** Супруги, близкие родственники ИПДЛ: родители и дети, дедушки, бабушки и внуки, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные.

Подпись Заемщика _____ (_____ фамилия, имя, отчество прописью _____)

дата . .

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО ЮНИКРЕДИТ БАНК (продолжение)

7. СТАТУС НЕДВИЖИМОСТИ ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ

- Коммерческий найм Социальный найм Личная/долевая собственность Собственность родственников

8. ОБРАЗОВАНИЕ

- среднее, в том числе специальное неполное высшее высшее 2 и более высших ученая степень

9. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- женат / замужем холост / не замужем разведен(а) вдовец/вдова

Число лиц на иждивении

10. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Телефон по адресу фактического проживания +7 Мобильный телефон (обязателен) +7

Адрес электронной почты

11. ИНФОРМАЦИЯ О РАБОТОДАТЕЛЕ

Официальное название компании

Общепотребительное название компании (бренд)

ИНН компании ОГРН компании

12. ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС КОМПАНИИ

индекс страна регион

район город населенный пункт

улица дом строение, корпус офис

Рабочий телефон +7 факс (при наличии) +7

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА КОМПАНИИ

- ООО ОАО ПАО ЗАО АО ИП Гос. предприятия (гуп, фгуп, мгуп и пр.)

прочее Сколько лет компании

Тип компании коммерческая с участием государства с участием иностранного капитала

Количество сотрудников в компании <50 50–100 <101-500 >500

14. ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМПАНИИ (укажите только один вариант)

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Аварийные и спасательные службы | <input type="radio"/> Ломбард | <input type="radio"/> Салон красоты / фитнес / спорт |
| <input type="radio"/> Авиа-, авто-, судо- и прочее машиностроение | <input type="radio"/> Металлургия | <input type="radio"/> Связь / телекоммуникации |
| <input type="radio"/> Автодилеры и автосервис | <input type="radio"/> Муниципальное и федеральное управление | <input type="radio"/> Сельское и лесное хозяйство |
| <input type="radio"/> Арендодатель / риэлторская деятельность | <input type="radio"/> Наука и образование | <input type="radio"/> Служба в вооруженных силах |
| <input type="radio"/> Банки / финансы / лизинг / страхование | <input type="radio"/> Обрабатывающая промышленность | <input type="radio"/> Строительство, производство стройматериалов |
| <input type="radio"/> Бытовые/коммунальные услуги/ремонтные работы | <input type="radio"/> Общественное питание / рестораны / кейтеринг | <input type="radio"/> Таможня, налоговая полиция |
| <input type="radio"/> Добывающая промышленность (кроме ТЭК) | <input type="radio"/> Охранное / детективное агентство | <input type="radio"/> Торговля оптовая |
| <input type="radio"/> Здравоохранение | <input type="radio"/> Печать / издательство | <input type="radio"/> Торговля розничная |
| <input type="radio"/> Игровой бизнес | <input type="radio"/> Политические и общественные организации | <input type="radio"/> Транспорт / логистика / склады |
| <input type="radio"/> ИТ (информационные технологии) | <input type="radio"/> Правоохранительная / судебная система | <input type="radio"/> Туризм / гостиничное дело |
| <input type="radio"/> Кадры / HR | <input type="radio"/> Приборостроение, радиоэлектроника | <input type="radio"/> ТЭК |
| <input type="radio"/> Консалтинг и аудит | <input type="radio"/> Проектирование/ дизайн | <input type="radio"/> Химия / фармацевтика |
| <input type="radio"/> Культура / искусство / шоу-бизнес | <input type="radio"/> Производство вооружения | <input type="radio"/> Ювелирное дело / предметы роскоши |
| <input type="radio"/> Легкая и пищевая промышленность | <input type="radio"/> Реклама, PR-агентства, маркетинг | <input type="radio"/> Юридические услуги |
| <input type="radio"/> Иное: <input type="text"/> | | |

15. ДОЛЖНОСТЬ И РОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Название должности

Тип должности не руководящий работник руководитель / заместитель руководителя подразделения

руководитель / заместитель руководителя организации

Социальный статус индивидуальный предприниматель наемный работник

собственник бизнеса

доля в бизнесе % среднемесячная сумма дивидендов валюта дивидендов

Подпись Заемщика _____ (_____)

фамилия, имя, отчество прописью

дата ..

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО ЮНИКРЕДИТ БАНК (продолжение)**Характер вашей деятельности**

- участие в основной деятельности адм.-хозяйственная и транспортная служба
 бухгалтерия, финансы и планирование кадровая служба и секретариат
 телекоммуникации и программно-техническое обеспечение, ИТ
 юридическая служба вспомогательный тех. персонал
 реклама и маркетинг служба безопасности

Начало работы на текущем месте

начало общего трудового стажа

16. ИНФОРМАЦИЯ О ТЕКУЩИХ ДОЛГОВЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ В ДРУГИХ БАНКАХ**Кредиты с фиксированной суммой платежа**Кредит 1 Банк-кредитор Сумма кредита Сумма ежемесячного платежа Вид валюты Рубли РФ Доллары США ЕвроТип кредита Потребительский Ипотечный АвтокредитДата получения Кредит 2 Банк-кредитор Сумма кредита Сумма ежемесячного платежа Вид валюты Рубли РФ Доллары США ЕвроТип кредита Потребительский Ипотечный АвтокредитДата получения **Кредитные карты (карты, дающие право совершать операции свыше остатка на счете)**Кредитная карта 1 Банк эмитент Кредитный лимит Вид валюты Рубли РФ Доллары США ЕвроКредитная карта 2 Банк эмитент Кредитный лимит Вид валюты Рубли РФ Доллары США Евро**Отметьте, если:** в настоящее время в отношении вас введена реструктуризация долгов и с даты завершения плана реструктуризации не прошло 5 лет. вы были признаны банкротом и с даты завершения процедуры реализации имущества не прошло 5 лет.

В случае если вышеуказанные графы не заполнены, настоящим Заявитель заверяет Банк, что в отношении него не возбуждено дело о признании его банкротом и он не был признан банкротом в установленном Федеральным законом «О несостоятельности (банкротстве)» № 127-ФЗ от 26.10.2002 года порядке.

17. ДАННЫЕ О ДОХОДЕ

Сумма среднемесячного дохода по основному месту работы (после налогообложения)

18. ИНФОРМАЦИЯ О СОБСТВЕННОСТИ**ТИП НЕДВИЖИМОСТИ**

- индивидуальный дом (коттедж) дача, земельный участок квартира в многоквартирном доме

АВТОМОБИЛЬесть ли у вас в собственности автомобиль: да нет

Марка и модель:

Год выпуска

Способ получения: наследство/дар покупка в автосалоне покупка на вторичном рынке

Подпись Заемщика _____

(_____)

фамилия, имя, отчество прописью

дата

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО ЮНИКРЕДИТ БАНК (продолжение)

Я, нижеподписавшийся, подавший Заявление на получение кредитной банковской карты АО ЮниКредит Банк, в пунктах 2-6, 10 которого обозначены мои персональные данные (далее – «Заемщик», «Клиент»), предлагаю (делаю оферты) Акционерному обществу «ЮниКредит Банк» (далее – «Банк»):

ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА О ВЫПУСКЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИИ КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

ЗаклЮчить со мной Договор о выпуске и использовании кредитной банковской карты (далее – «Договор») на условиях, изложенных в настоящем Заявлении на получение кредитной банковской карты АО ЮниКредит Банк (далее – «Заявление»), «Общих условиях договора о выпуске и использовании кредитной банковской карты АО ЮниКредит Банк» (далее – «Общие условия»), Тарифе комиссионного вознаграждения за выполнение поручений физических лиц – клиентов Банка (далее – «Тариф»).

В рамках Договора прошу Банк:

- Выпустить на мое имя кредитную банковскую карту (далее – «Карта»).
Для получения мною изготовленной Карты прошу направить ее в подразделение Банка:

- Открыть на мое имя счет для расчетов по операциям с использованием Карты (далее – «Карточный Счет»).

Валюта Карточного Счета: Рубли РФ

Кодовое слово – девичья фамилия матери (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

- Карточный Счет прошу открыть в отделении (дополнительном офисе) Банка (указывая ется при открытии первого текущего счета в Банке):

- Рассмотреть возможность предоставления мне по Карточному счету Кредитного лимита.

Я уведомлен о том, что Кредитный лимит предоставляется Банком на основании Соглашения о Лимите, состоящего из Индивидуальных условий договора потребительского кредита (далее – «Индивидуальные условия») и Общих условий, которое заключается между мной и Банком путем подписания мною представленных Банком Индивидуальных условий.

Неустойка на сумму Несанкционированного Перерасхода составляет 0,2% от суммы Несанкционированного перерасхода за каждый день наличия Несанкционированного перерасхода.

Я понимаю и признаю, что Договор является заключенным мною с Банком в дату акцепта Банком данного предложения (оферты), при этом акцептом со стороны Банка является открытие на мое имя Карточного Счета. Договор состоит из настоящего Заявления, Общих условий и Тарифа. Соглашение о Лимите с даты его подписания Заемщиком становится неотъемлемой частью Договора.

Выражаю свое согласие с тем, что тип выпускаемой Карты не является существенным условием Договора, и мне может быть выпущена/перевыпущена Карта иного типа, чем указанный мною в настоящем Заявлении. Подтверждением моего согласия использовать выпущенную/перевыпущенную Карту, в том числе иного типа, чем указанный мною в настоящем Заявлении, является факт получения мною или моим представителем Карты и ПИН-конверта. В случае моего отказа от выпущенной/перевыпущенной Карты иного типа, чем указанный мною в Заявлении, какие-либо комиссии по такой Карте не уплачиваются.

ИНФОРМАЦИЯ ПО ОПЕРАЦИЯМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАРТЫ

Сформированные Банком Сведения об операциях с использованием карты, выпущенной в соответствии с разделом «Предложение о заключении договора о выпуске и использовании кредитной банковской карты», прошу хранить в Банке до востребования.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА «SMS.UNICREDIT»

Прошу заключить со мной договор об использовании системы «SMS.UniCredit» (далее – «Договор «SMS.UniCredit»») для получения:

без моего запроса информации об операциях по Карте;

без моего запроса одноразовых паролей для осуществления платежей в сети Интернет с использованием Карты.

В случае, если между мною и Банком заключен Договор комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банк:

- Договор «SMS.UniCredit» прошу заключить на Условиях комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банк (далее – «Условия»),
- понимаю, что порядок заключения Договора «SMS.UniCredit» указан в Условиях,
- термины и определения, используемые в настоящем Заявлении и Условиях имеют идентичные значения,
- подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Условиями, правилами Банка и Тарифом, действующими на дату подачи настоящего Заявления.

В случае, если между мною и Банком не заключен Договор комплексного банковского обслуживания физических лиц АО ЮниКредит Банк:

- Договор «SMS.UniCredit» прошу заключить на Условиях банковского обслуживания клиентов с использованием системы «SMS.UniCredit» (далее – «Условия «SMS.UniCredit»»),
- понимаю, что Договор «SMS.UniCredit» состоит из настоящего Заявления, Условий «SMS.UniCredit», а также Тарифа, и является заключенным в дату принятия Банком настоящего предложения путем отправки мне первого сообщения по системе «SMS.UniCredit»;
- термины и определения, используемые в настоящем Заявлении и Условиях «SMS.UniCredit» имеют идентичные значения,
- подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Условиями «SMS.UniCredit» и Тарифом, действующими на дату подачи настоящего Заявления.

Для отправки запросов и получения информации прошу использовать номер мобильного телефона, указанный мною в разделе «Контактная информация» настоящего Заявления.

Оператор связи

Настоящим я поручаю Банку комиссии по Договору «SMS.UniCredit» списывать в безакцентном порядке с Карточного Счета в даты и размере, предусмотренном Договором «SMS.UniCredit».

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФАКСИМИЛЬНОЙ ПОДПИСИ

Установить, что Банк вправе использовать аналог собственноручной подписи уполномоченного лица Банка, а также оттиска печати Банка при оформлении Соглашения о Лимите и любых иных документов в рамках Договора. Документы со стороны Банка, подписанные с использованием аналога собственноручной подписи уполномоченного лица Банка, признаются надлежащим образом оформленными документами в письменной форме, подписанные уполномоченным лицом Банка. При этом под аналогом собственноручной подписи (оттиска печати) понимается графическое и цветное воспроизведение подписи уполномоченного лица Банка (оттиска печати) механическими средствами копирования, а также типографским образом.

Я понимаю и признаю, что данное предложение является принятым Банком и соответствующее соглашение достигнуто в дату открытия Банком Карточного Счета.

Подпись Заемщика _____ (

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОГАШЕНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

Настоящим поручаю Банку без каких-либо дополнительных инструкций с моей стороны, ежемесячно 20 (двадцатого) числа переводить (совершая, при необходимости, конверсию по курсу Банка на дату перевода)

с моего счета №

открытого в Банке на Карточный Счет, открытый Банком по Договору, денежные средства в сумме, указанной в графе «Обязательный платеж» Сведений об операциях с использованием карты (далее – «Сведения»), сформированных Банком за предыдущий отчетный месяц в соответствии с Договором, за вычетом суммы денежных средств, поступившей в счет погашения задолженности по кредитной банковской карте на Карточный Счет, открытый Банком по Договору, с момента формирования Сведений до 19 (девятнадцатого) числа (включительно) месяца, в котором осуществляется перевод денежных средств в соответствии с настоящим документом.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что Банк исполняет данное мною поручение при наличии достаточных денежных средств на счете, с которого будет осуществляться перечисление денежных средств и, в случае перевода со счета, открытого для расчетов с международной банковской картой Банка, в пределах суммы расходного лимита по карте, который включает в себя остаток денежных средств на счете и сумму лимита овердрафта по счету (если он был установлен), за вычетом сум операций (с учетом соответствующей комиссии), заблокированных или зарезервированных по моему поручению, поданному в Банк, и совершенных по карте расходных операций, которые еще не были отражены по счету.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ К УСЛУГЕ «ПАКЕТ ВОДИТЕЛЯ»

(заполняется только для карт «АвтоКарта» World MasterCard Black Edition, «АвтоКарта» World MasterCard, «АвтоКарта» World MasterCard Premium)

Настоящим прошу Банк предоставить в ООО «Русский АвтоМотоКлуб» (далее – «Компания») всю информацию обо мне с целью предоставления мне услуги «Пакет Водителя». Я также поручаю (даю согласие) Банку передавать в Компанию на протяжении всего срока действия Договора о выпуске и использовании кредитной банковской карты с Банком следующую информацию обо мне: фамилию, имя, отчество, клиентский номер в Банке.

Подпись Заемщика _____ (

_____)

дата

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ ДЛЯ КРЕДИТНЫХ КАРТ В РУБЛЯХ РФ

Я (далее – «Застрахованное Лицо»), действуя добровольно, прошу подключить меня к Программе страхования и заключить в отношении меня как Застрахованного Лица Договоры страхования (далее – «Договоры страхования»), на основании Соглашения № 02/02-18 от 16 февраля 2018 г., заключенному между АО ЮниКредит Банк (далее – «Банк») и САО ЭРГО (далее – «Страховщик») по Программе страхования, включающей следующие Страховые случаи:

- Незаконное использование потерянной или украденной Застрахованной карты (Застрахованных карт) (далее – «Злоумышленное использование карты после кражи/утери») – страховому возмещению подлежит сумма, списанная с Застрахованного счета, но не подтвержденная (не принятая) им в срок, установленный Банком-эмитентом в правилах использования Застрахованной карты, в результате расчетов по потерянной или украденной Застрахованной карте, либо в результате несанкционированного использования любой информации, нанесенной (эмбоссированной, напечатанной) на поверхность карты и/или на ее магнитную полосу и/или чип, Третьими лицами;
- Незаконное снятие денежных средств с Застрахованного счета;
- Открытие хищения (Грабёж) денежных и иных платежных средств при использовании Застрахованной карты или Застрахованного счета (далее – «Грабление при снятии наличных») – страховому возмещению подлежит сумма, списанная с Застрахованного счета и утраченная им в результате противоправных действий Третьих лиц в отношении Застрахованного лица, квалифицируемых как открытое хищение наличных денежных и иных платежных средств;
- Хищение денежных средств в результате нападения (Разбой) (далее – «Грабление при снятии наличных») – страховому возмещению подлежит сумма, списанная с Застрахованного счета и утраченная им в результате противоправных действий Третьих лиц в отношении Застрахованного лица, квалифицируемых как нападение в целях хищения наличных денежных и иных платежных средств;
- Кража или утрата Застрахованных ключей вместе с Застрахованной картой (далее – «Восстановление ключей»). Страховому возмещению подлежат необходимые и целесообразные расходы на изготовление дубликата Застрахованных ключей и изготовление или покупку замков (пиночков замков), которые необходимо заменить в случае утраты Застрахованных ключей, а также расходы на оплату работы специалистов по изготовлению дубликатов ключей и замены замков.
- Кража или утрата Застрахованных документов ключей вместе с Застрахованной картой (далее – «Восстановление документов»). Страховому возмещению подлежат государственная пошлина за предоставление государственной услуги по оформлению и выдаче паспортов гражданина РФ, загранпаспорта гражданина РФ, удостоверяющих личность гражданина РФ или документов, удостоверяющих личность иностранных граждан, государственная пошлина на изготовление водительского удостоверения, регистрационных документов транспортного средства в размере и порядке, которые определяются Правительством РФ;
- Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни, произошедшая в период действия Договора страхования, установленного в отношении данного Застрахованного лица;
- Первичное установление инвалидности 1-й группы или 2-й группы в результате несчастного случая или болезни, наступивших в период действия договора страхования, установленного в отношении данного Застрахованного лица, в течение 1 (одного) года с даты наступления несчастного случая или диагностирования заболевания.

Я согласен(на):

- В соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» с передачей Банком Страховщику имеющихся у Банка персональных данных, в том числе информацию о моем имени, дате рождения, паспортных данных, месте жительства, о состоянии моего здоровья, размере задолженности по кредиту, необходимую для заключения и дальнейшего исполнения Договоров страхования.
- С осуществлением Банком и Страховщиком обработки моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, наполнение, хранение, уточнение, использование, уничтожение) любым не противоречащим законодательству РФ способом в целях заключения и обслуживания Договоров страхования по настоящему Заявлению на подключение к Программе страхования между Банком и Страховщиком.
- Получение Страховщиком в целях исполнения договора страхования и перестрахования: медицинской информации от любого врача (медицинского учреждения), у которого я когда-либо консультировался и/или лечился, а также буду обращаться в последующем; на получение необходимой информации в правоохранительных, медицинских и других органах (учреждениях) для проверки предоставленной мной информации, а также для выяснения всех обстоятельств наступления события, имеющего признаки страхового случая; на получение любой информации от страховых компаний, к которым я обращаюсь на страхование жизни. Данное согласие предоставляется без ограничения срока действия. На основании положений Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» разрешаю медицинским и иным учреждениям предоставлять информацию о состоянии моего здоровья, о фактах обращения за оказанием медицинской помощи, диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, в том числе предоставление соответствующих копий документов, по запросу Страховщика.
- В случае дачи мной ложных сведений или сокрытия фактов, касающихся ограничений для участия в страховании по Программе страхования (включая нарушения моего здоровья) Страховщик имеет

_____ фамилия, имя, отчество прописью

дата

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО ЮНИКРЕДИТ БАНК (продолжение)

право потребовать признания Договора страхования в отношении меня недействительным и отказать в соответствующей Страховой выплате. Банк и Страховщик не несут каких-либо обязательств по этому Договору страхования в отношении меня.

- По достижении мной возраста 65 лет я буду автоматически отключен от Программы страхования (Договоры страхования в отношении меня не будут заключаться).
- Выплата страхового возмещения не будет производиться, если событие, имеющие признаки страхового случая, явилось следствием следующих обстоятельств:
 - прохождения Застрахованным лицом службы в вооруженных силах или МВД, занятии в профессиональной или непрофессиональной авиации, в работах со взрывчатыми веществами, подземных работах, осуществлении деятельности водолаза, пожарного, скалолаза, работника ядерной промышленности, нефтяника, охранника и профессионального спортсмена;
 - занятия на любительской основе опасными видами спорта, такими как: прыжки с парашютом, пара-дельтапланеризм, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), кайтинг, рафтинг, байсджампинг, вейкбординг, аквабайк, формула 1 на воде, маунтинбайк, скайсерфинг, авто-мотоспорт, мотокросс, ралли, спортивное ориентирование, альпинизм, скалолазание, ВМХ (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, прыжки на лыжах с трамплина, авиационный спорт, поло (конное поло), подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, спортивный сплав, банджи-джампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, занятия контактными единоборствами, охота, родео.

Я подтверждаю, что:

- Достиг возраста 18 лет и не достиг возраста 65 лет;
- Не употребляю наркотики, токсичные вещества, не состою на учете в наркологическом, туберкулезном, кожно-венерологическом, психоневрологическом диспансере не являюсь ВИЧ-инфицированным, больным СПИДом, не страдаю алкоголизмом, а также у меня не было ранее диагностировано стойкое нервное или психическое расстройство.
- Не имею, не прохожу лечение и не страдаю в настоящее время от онкологических заболеваний, болезни сердечнососудистой системы (инфаркт миокарда, стенокардия, артериальная гипертензия), сахарного диабета, паралича, язвенной болезни, каких-либо заболеваний легких, головного мозга, печени, желудка или почек; при этом не имею или не имел любое другое заболевание (исключая такие незначительные заболевания, как простуды, гастрит или кожные заболевания), какое-либо хирургическое вмешательство или госпитализацию на протяжении последних 5 (пяти) лет, за исключением госпитализации по причине: беременности и родов, неосложненной аппендиэктомии, неосложненного грыжесечения, тонзилэктомии, аденоидэктомии, пункций околоушных слюнных желез, септопластики, геморройдактомии, иссечения эпителиального копчикового хода, иссечения анальной трещины, оперативного лечения гнойных заболеваний кожи, подкожно-жировой клетчатки, слизистых оболочек, оперативного лечения доброкачественных новообразований кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек, диагностических операций (эндоскопических и открытых), пластических операций.
- Сведения, приведенные выше, соответствуют действительности, и я понимаю, что характер этих сведений является основанием для моего страхования. Я обязуюсь информировать Банк в любой момент времени действия Программы страхования в случае несоответствия сведениям, приведенным выше в п.1-3, для отключения от Программы страхования.

Плата за участие в Программе страхования в течение календарного месяца составляет 1 % в рубль (включая НДС) от суммы основного долга (овердрафта) по счету, открытому для расчетов по операциям с использованием кредитной карты, зафиксированной на 0 часов 0 минут московского времени первого числа этого месяца, и подлежит оплате Банку с 1 по 25 число следующего месяца.

Я согласен с тем, что Программа страхования вступает в силу с 1 числа месяца, следующего за месяцем получения Банком Заявления на подключение к Программе страхования, и не ранее заключения с Банком Договора о карте.

Программа страхования действует в течение периода действия Договора о карте при условии своевременного внесения платы за участие в Программе страхования. Плата за участие в Программе страхования списывается только при условии наличия необходимых для ее списания денежных средств на текущем счете для расчетов с использованием карты.

Я согласен с тем, что Банк не заключает Договор страхования в отношении Застрахованного лица в рамках Программы страхования и не взимает плату за участие в Программе страхования на тот календарный месяц, на первое число которого моя задолженность перед Банком составит менее трехсот (300) рублей (включительно). Договор страхования в рамках Программы страхования будет заключен в тот календарный месяц, первого числа которого рассчитанная задолженность перед Банком составит более трехсот (300) рублей.

Я согласен с размером списываемой с моего счета суммы платы за участие в Программе страхования. Суммы платы за участие в Программе страхования, предусмотренные и причитающиеся Банку в соответствии с настоящим Заявлением и условиями Программы страхования, настоящим поручаю Банку списывать без получения моего дополнительного распоряжения или согласия с моего счета, открытого Банком для расчетов с использованием кредитной карты.

С условиями Программы страхования ознакомлен и согласен. Программу страхования на руки получил. Я уведомлен, что участие в Программе страхования не является обязательным условием для получения кредитной карты. Я уведомлен, что могу отключиться от Программы страхования в любой момент времени в соответствии с условиями Программы.

Настоящее заявление является офертой, которая считается акцептованной Банком в дату заключения в отношении меня как Застрахованного лица первого Договора страхования.

Застрахованное Лицо (ФИО)

Подпись _____ (_____)

дата ..

ПРОЧЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что:

- Банк имеет право производить проверку достоверности и полноты любой сообщаемой мною о себе информации.
- Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, а также все затребованные Банком документы предоставлены исключительно для получения Карты. Документы, предоставленные мною в Банк, с целью принятия Банком решения о предоставлении Карты, обратно мне не возвращаются.
- Банк вправе хранить Заявление и иные документы, предоставленные мною в целях рассмотрения возможности заключения Банком со мною Договоров, указанных в настоящем Заявлении (акцепта моих предложений), даже в том случае, если такие Договоры не будут заключены.
- Принятие Банком настоящего Заявления к рассмотрению не обязывает Банк предоставить Карту, а также акцептовать иные указанные в Заявлении Предложения.
- Банк вправе отказать мне в заключении Договора без объяснения причины отказа.
- Банк вправе в одностороннем порядке изменять Общие условия и Тариф за исключением изменения процентной ставки за пользование Кредитом по Договору. Мне необходимо самостоятельно отслеживать изменения Общих условий и Тарифа по информации, размещаемой Банком в соответствии со Общими условиями соответствия.
- Настоящим я заявляю, что в случае, если в течение 3 месяцев с даты Заявления Банком не будет принято положительное решение о выпуске мне Карты, я отзываю в последнюю дату названного срока, свои Предложения, указанные в разделе «Предложение о заключении договора о выпуске и использовании кредитной банковской карты», «Предложение о заключении Договора «SMS, UniCredit» и «Предложение об использовании факсимильной подписи».
- При получении кредита в валюте, отличной от валюты моего дохода, колебания курсов валют повышают риск неисполнения мною обязательств по Договору.
- Я настоящим уполномочиваю Priority Pass Ltd и MasterCard International Incorporated быть моими представителями в Банке по вопросам получения информации, связанной с моим обслуживанием

Подпись Заемщика _____ (_____)

фамилия, имя, отчество прописью

дата ..

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА

Код программы DSA «Зарплатный клиент»

в рамках Программы приоритетного доступа, в том числе составляющей банковскую тайну, а также поручаю Банку предоставлять Priority Pass Ltd и MasterCard International Incorporated указанную информацию и согласен на раскрытие такой информации названным лицам.

- Настоящим я поручаю Банку списывать в безакцептном порядке сбор за посещение приоритус ожидания аэропортов с Карточного Счета в даты и размере, предусмотренном «Правилами Priority Pass».

Я настоящим выражаю свое согласие АО ЮниКредит Банк, место нахождения Россия, Москва, 119034, Пречистенская наб., 9 («Банк»):

- на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу определенному кругу лиц (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, в целях оценки возможности заключения и исполнения Договоров, указанных в настоящем Заявлении, в целях заключения и исполнения мной и Банком других договоров в будущем, а также в целях маркетинговых исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается настоящее согласие, включает в себя любую информацию, предоставляемую мной для рассмотрения возможности заключения и исполнения Договоров, указанных в настоящем Заявлении, а также иную информацию, связанную с предоставлением и обслуживанием Кредитной карты («Данные»);
- на предоставление Банком моих персональных данных и другой информации, содержащейся в настоящем Заявлении, а также любых документах, переданных мною в Банк в связи с предоставлением Банком Кредитной карты, третьим лицам (страховым и иным компаниям, полный перечень которых размещен на сайте Банка www.unicreditbank.ru) для осуществления проверки достоверности и полноты информации обо мне, обеспечения заключения и исполнения Договоров, указанных в настоящем Заявлении и иных договоров, заключенных мной с Банком, на получение указанных данных, информации, документов от третьих лиц и уступки Банком прав требования по данным договорам;
- на предоставление моих персональных данных и информации, связанной с предоставлением Банком мне Кредита и исполнением мной обязанностей по возврату Кредита, в бюро кредитных историй в соответствии с порядком и правилами, предусмотренными Федеральным законом «О кредитных историях», а равно на получение данных и информации обо мне и моих обязательствах из бюро кредитных историй в соответствии с порядком и правилами, предусмотренными Федеральным законом «О кредитных историях»;
- на получение от Банка на мой мобильный телефон, номер которого указан в настоящем Заявлении, SMS-сообщений, содержащих информацию о статусе рассмотрения Банком настоящего Заявления, в том числе об одобрении/отказе в выдаче Кредитной карты;
- на получение от Банка рекламы продуктов Банка, рекламы продуктов партнеров Банка и совместных продуктов Банка и его партнеров, в том числе, но не ограничиваясь по почте, телефону, электронной почте, предоставленных мной Банку.

Согласие действует с даты настоящего Заявления до даты, наступающей через 5 лет с даты прекращения обязательств сторон по заключенным с Банком договорам. Я уведомлен, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в Банк, в этом случае Банк прекращает обработку Данных, а Данные подлежат уничтожению не ранее, чем через 5 лет с даты прекращения обязательств сторон по заключенным с Банком договорам. Я также даю согласие на то, что указанные выше Данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

В случае нарушения мной моих обязательств по возврату Кредита выражаю свое согласие и уполномочиваю Банк на передачу моих персональных данных и иной информации, связанной с предоставлением и обслуживанием кредита, в том числе относящейся к сведениям, составляющим банковскую тайну, организациям, оказывающим услуги по взысканию задолженности и/или организациям, оказывающим услуги по отправке корреспонденции, на основании договоров с Банком, в том числе перечень которых приведен на странице «Способы погашения кредита» сайта Банка www.unicreditbank.ru. Указанные данные и информация может быть передана Банком с целью осуществления действий, направленных на взыскание задолженности, включая, помимо прочего, осуществление Банком услуги прав (требований) третьим лицам по кредиту и иным договорам, обеспечивающим исполнение обязательств по нему, а также направления писем и иной корреспонденции с целью информирования Заемщика о наличии и размере задолженности перед Банком и иных условий Договоров, указанных в настоящем Заявлении, иных договоров, заключенных мной с Банком.

В случае запроса выпустить на мой имя Карту MasterCard Standard или MasterCard Gold, я настоящим прошу Банк предоставить в бельгийскую компанию с ограниченной ответственностью MasterCard Europe SA, зарегистрированную Коммерческим судом г. Нивель (Бельгия), бельгийский номер предприятия RPR 0448038446, с местом нахождения по адресу: Бельгия, Ватерлоо 1410, Шоссе де Терверен, 198/А (далее - MasterCard) всю информацию обо мне, необходимую для моей регистрации в качестве участника программы «Выбор чемпиона» MasterCard. Я также даю согласие и поручаю Банку передавать в MasterCard на протяжении всего срока действия Договора с Банком при условии действия программы «Выбор чемпиона» MasterCard следующую информацию обо мне: фамилию, имя, отчество, пол, дату моего рождения, адрес фактического проживания, номера телефонов, адрес электронной почты, а также информацию, необходимую для начисления бонусных баллов по программе «Выбор чемпиона» MasterCard, включая номер карты и данные об оплате товаров, работ и услуг с использованием кредитной банковской карты. Вышеуказанные персональные данные могут передаваться как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств. Вышеуказанные персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки. Банк не несет ответственность за неправильное и/или несвоевременное начисление бонусных баллов MasterCard, а также в случаях, когда MasterCard по какой-либо причине не начислит бонусные баллы участнику программы «Выбор чемпиона» MasterCard. Банк вправе приостановить исполнение своего обязательства по передаче информации, необходимой для начисления бонусных баллов MasterCard, в случае нарушения Заемщиком его обязательств перед Банком, предусмотренных любым из договоров, заключенных между Заемщиком и Банком. Настоящее согласие на обработку моих персональных данных может быть отозвано мной путем подачи письменного уведомления в Банк.

Я настоящим подтверждаю, что все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, а также иных документах, предоставляемых мною в Банк для целей рассмотрения Банком возможности предоставления мне Кредита, являются верными и точными на дату предоставления таких документов и обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на выполнение мной обязательств по Кредиту.

Термины и определения, используемые в настоящем Заявлении, Соглашении о Лимите и Общих условиях имеют идентичные значения.

Я настоящим подтверждаю, что в дату настоящего Заявления «Правила Priority Pass», Общие условия и Тариф мною получены, мне разъяснены, полностью понятны и являются для меня обязательными.

Я настоящим подтверждаю, что я ознакомлен и согласен с Правилами программы лояльности Банка «Без границ», Правилами обслуживания банковских карт АО ЮниКредит Банк с возможностью выплаты вознаграждения за использование карты.

Настоящим Банк доводит до сведения Заемщика информацию о праве Заемщика на установление запрета Банку на уступку прав требования по Договору о выпуске и использовании кредитной банковской карты АО ЮниКредит Банк и Соглашению о Лимите путем заполнения нижеуказанной графы «Уступка запрещается». В случае, если нижеуказанная графа «Уступка запрещается» остается незаполненной, Заемщик выражает свое согласие на уступку прав требования Банком по Договору о выпуске и использовании банковской карты АО ЮниКредит Банк и Соглашению о Лимите.

Уступка запрещается

Заявитель уведомлен о том, если в течение одного года общей размер платежей по всем имеющимся у заемщика на дату обращения к Банку по предоставлению Кредита обязательствам по

кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому Кредиту, будет превышать пятьдесят процентов годового дохода заемщика, для заемщика существует риск неисполнения им обязательств по Договору о выпуске и использовании кредитной банковской карты и применения к нему штрафных санкций.