

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ, ВЫДАЧУ И ОБСЛУЖИВАНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (РЕЗИДЕНТА ЛАТВИИ)

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

1.1. Фамилия, имя _____ 1.2. Персональный код/
дата рождения _____

1.3. № Расчетного счета (IBAN) в BluOr Bank AS, 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 7 "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. Кредитный лимит Карты:

2.2.1. Желаемый кредитный лимит _____ 2.2.2. Без кредитного лимита
(указать сумму)

ЗАПОЛНИТЕ ПУНКТ 3, ЕСЛИ ОТМЕТИЛИ КРЕДИТНЫЙ ЛИМИТ КАРТЫ

3. Дополнительная информация для получения кредитного лимита

3.1. Приблизительные ежемесячные расходы (за исключением платежей по кредитным обязательствам) _____ EUR

3.2. Семейное положение: Не женат/ Женат/ Совместное проживание партнеров
 Не замужем Замужем в незарегистрированном браке

Количество иждивенцев _____

3.3. Текущие кредитные обязательства

3.3.1. Ежемесячный платеж по текущим кредитам, лизингам _____ EUR

3.3.2. В течение последних 24 месяцев у Вас были превышающие 60 дней задержки платежей по возврату кредита или уплате процентов?

Нет Да, но в настоящее время все платежи выполнены Да, в настоящее время есть

3.3.3. У Вас в настоящее время имеются займы у небанковских кредиторов? Нет Да

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

4.1. Желаю установить лимит на снятие наличных в банкомате:

4.1.1. Стандартный 4.1.2. Другой: 4.1.3. Дневной _____ 4.1.4. 30-дневный _____
(указать сумму) (указать сумму)

4.2. Желаю установить лимит на покупки с помощью карты:

4.2.1. Стандартный 4.2.2. Другой: 4.2.3. Дневной _____ 4.2.4. 30-дневный _____
(указать сумму) (указать сумму)

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

4.3.1. Прошу выдать мне новое устройство Digipass

4.3.2. Прошу подключить Blue KEY

4.3.3. Номер мобильного телефона (указать, если заполнен пункт 4.3.2) _____

4.3.4. Адрес э-почты (указать, если заполнен пункт 4.3.2) _____

4.4. 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

5. Дополнительные услуги

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

6. Получение Карты и Priority Pass

В Банке

По почте (если проведена идентификация Клиента)

(адрес для корреспонденции)

7. Информация о держателе Карты

ЗАПОЛНЯТЬ, ЕСЛИ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ КАРТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ УПОМЯНУТЫМ В ПУНКТЕ 1.1 ЛИЦОМ (КЛИЕНТОМ)

7.1. Фамилия, имя _____ 7.2. Персональный код/дата рождения _____

7.3. Серия и № документа, удостоверяющего личность _____

7.4. Связь Клиента с пользователем Карты _____
(указать)7.5. Адрес для корреспонденции _____
(почтовый адрес — улица, дом, квартира/бюро, город, почтовый индекс, страна)7.6. Голосовой пароль для идентификации по телефону _____
(для получения информации о дополнительной Карте,
для блокировки дополнительной Карты)

8. Подтверждение и согласие

Подписывая настоящее Заявление своей подписью, 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.
- желаю открыть счет Карты и использовать предложенную Банком Карту в соответствии с условиями Договора об открытии и обслуживании счета, Договора кредитной карты и Общими условиями сделок, с которыми ознакомлен(-а) и обязуюсь их соблюдать. Подтверждаю, что до подписания Заявления ознакомился(-лась) с Тарифами Банка и инструкцией по использованию средства аутентификации (если выбрана такая услуга), признаю их обязательными, обязуюсь их соблюдать и беру на себя полную ответственность за сделки, совершенные пользователем Карты.
- я проинформирован(-а), что все вышеуказанные утвержденные Банком документы и поправки к ним вместе составляют Договор и доступны на сайте Банка www.bluorbank.lv или в Центре обслуживания клиентов. Договор между Банком и Клиентом считается заключенным в момент, когда Банк открывает Клиенту расчетный счет.
- выбранное в данном Заявлении средство аутентификации мною получено, и я проинформирован(-а) о том, что для отправки пароля инициализации аутентификации Blue KEY, отправки данных доступа к сайту активации Blue KEY, и отправки информации о сделках, совершенных с использованием Карты, Банк будет использовать информацию, указанную Клиентом в пунктах 4.3.3 и 4.3.4 данного Заявления (если выбрана такая услуга).
- я проинформирован(-а) о наличии законного основания для обработки данных для передачи Банку данных третьих лиц, указанных в Заявлении, и о том, что им и Клиенту известно, что Банк осуществляет обработку персональных данных в соответствии с Политикой конфиденциальности. Цель обработки данных: открытие и обслуживание карты; оценка кредитоспособности и заключение договора об услуге, связанной с кредитным риском, если выбрана услуга, связанная с кредитным риском. С более подробной информацией о Политике конфиденциальности можно ознакомиться здесь: <https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>.

Заполнить в случае запроса кредитного лимита Карты:

Я проинформирован(-а) о том, что Банк имеет право предоставлять и получать информацию о Клиенте из Кредитного регистра Банка Латвии в порядке, установленном нормативными актами. Осознаю, что информация о нарушениях кредитных обязательств будет предоставлена Банком в Кредитный регистр Банка Латвии.

Я проинформирован(-а) о том, что Банк, на основании взаимно заключенных договоров, вправе запрашивать и получать из государственных информационных систем (VID, VSAA), посредством AS „Kredītinformācijas Birojs”, рег. № 40103673493, или других лицензированных бюро кредитной информации, сведения о доходах Клиента, выплаченной пенсии, пособия и компенсации, а также предоставлять, запрашивать и получать от AS „Kredītinformācijas Birojs” или других лицензированных бюро кредитной информации информацию о Клиенте, его кредитных обязательствах и нарушениях таковых.

Я согласен(-на) предоставить по требованию Банка справку, подготовленную Государственным агентством социального страхования (VSAA) и/или Службой государственных доходов (VID), о моих доходах, выплаченной пенсии, пособия и компенсации, или предоставить равноценную по содержанию справку, подготовленную налоговой администрацией другого государства, если доход получен в другой стране.

9. Клиент

9.1. Фамилия, имя Клиента _____ 9.2. Подпись _____
(или ключ Digipass (S))* _____
Дата* _____
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)).

10. Представитель Банка

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

10.1. Должность, фамилия, имя _____ 10.2. Подпись _____
Дата _____
дд/мм/гггг