

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ, ВЫДАЧУ И ОБСЛУЖИВАНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

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:	<table border="1"><tr><td>L</td><td>V</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>C</td><td>B</td><td>B</td><td>R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	L	V						C	B	B	R										
L	V						C	B	B	R												
1.4. Имя, фамилия пользователя платежной карты, в дальнейшем – Карта, как указано на Карте (заполнить буквами латинского алфавита)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					

ЗАПОЛНИТЬ РАЗДЕЛ 4 "ИНФОРМАЦИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТЫ", ЕСЛИ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ КАРТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ УПОМЯНУТЫМ В ПУНКТЕ 1.1 ЛИЦОМ (КЛИЕНТОМ)

2. Информация о Карте

2.1. Вид карты: Visa Classic Visa Gold (в комплекте с Priority Pass)

3. Дополнительная информация для подключения Интернет-банка

ЗАПОЛНИТЬ, ЕСЛИ НЕТ ПОДКЛЮЧЕНИЯ К ИНТЕРНЕТ-БАНКУ ИЛИ ТРЕБУЕТСЯ ДРУГОЕ СРЕДСТВО АУТЕНТИФИКАЦИИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПОКУПОК В ИНТЕРНЕТЕ

3.1. Требуется средство аутентификации для 3D аутентификации онлайн-покупки:

- 3.1.1. Прошу выдать новый кодовый калькулятор (Digipass)
- 3.1.2. Прошу подключить приложение Blue Key на смартфоне
- 3.1.3. Номер мобильного телефона (указать, если заполнен пункт 3.1.1 или 3.1.2) _____
- 3.1.4. Адрес э-почты (указать, если заполнен пункт 3.1.2) _____

3.2. Прошу подключить Интернет-банк для нового карточного счета (только для текущих пользователей Интернет-банка). Имя пользователя: _____

В полном режиме В режиме редактирования В режиме просмотра

4. Информация о держателе Карты

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

4.1. Фамилия, имя _____ 4.2. Персональный код _____

4.3. Дата рождения _____

4.4. Связь Клиента с пользователем Карты _____ (указать)

4.5. Голосовой пароль для идентификации по телефону _____
(для получения информации о дополнительной Карте, для блокировки дополнительной Карты)

5. Получение Карты и (если выбрано) кодового калькулятора

5.1. Карта:	5.2. Кодовый калькулятор:
<input type="checkbox"/> В Банке	<input type="checkbox"/> Адрес совпадает с адресом доставки Карты
<input type="checkbox"/> По почте (Latvijas Pasts, без возможности отслеживания отправлений, только в странах ЕС)	<input type="checkbox"/> В Банке
<input type="checkbox"/> Курьерской доставкой (по всему миру; комиссия платится в соответствии с тарифами Банка, и Клиент дополнительно покрывает фактические расходы)	<input type="checkbox"/> По почте (Latvijas Pasts, без возможности отслеживания отправлений, только в странах ЕС)
Заполните, если указана доставка почтой или курьерской доставкой:	Заполните, если указана доставка почтой или курьерской доставкой:
<input type="checkbox"/> Фактический адрес Клиента	<input type="checkbox"/> Фактический адрес Клиента
<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Другое _____
(укажите, например, фактический почтовый адрес пользователя Карты)	(укажите, например, фактический почтовый адрес пользователя)
Если выбрано получение Карты посредством курьерской доставки, пожалуйста, укажите имя, фамилию получателя и номер телефона для передачи курьеру:	Если выбрано получение кодового калькулятора посредством курьерской доставки, пожалуйста, укажите имя, фамилию получателя и номер телефона для передачи курьеру:

6. Подтверждение и согласие

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что:

- 6.1. вся предоставленная информация является полной и достоверной, и осознаю, что в случае предоставления недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующими нормативными актами;
- 6.2. перед подписанием настоящего Заявления я ознакомился с условиями Договора об открытии и обслуживании счета, условиями Договора по кредитной карте, Общими условиями сделок и Тарифами, понимаю их, соглашаюсь с ними, признаю их обязательными для себя и обязуюсь их соблюдать. Я проинформирован, что настоящее Заявление и все указанные выше в данном пункте документы и поправки к ним в совокупности составляют договор между Банком и Клиентом, далее – Договор
- 6.3. я проинформирован, что все вышеуказанные документы, утвержденные Банком, и поправки к ним доступны на домашней странице Банка www.bluorbank.lv или в Центре обслуживания клиентов;
- 6.4. желаю использовать предложенные Банком услуги в соответствии с условиями Договора;
- 6.5. Договор между Банком и Клиентом считается заключенным в момент, когда Банк открывает Клиенту карточный счет;
- 6.6. я ознакомился с Инструкцией по использованию кодового калькулятора (Digipass) и/или Blue KEY (если выбрана такая услуга);
- 6.7. мною получено указанное в данном Заявлении средство аутентификации, и я проинформирован о том, что для отправки пароля инициализации аутентификации Blue KEY, отправки данных доступа к интернет-сайту активации Blue KEY и информации о сделках по Карте Банк будет использовать информацию, указанную Клиентом в пунктах 3.1.3 и 3.1.4 настоящего Заявления (если выбрана такая услуга);
- 6.8. в случае выбора получения кодового калькулятора (Digipass) и/или Карты по почте или курьерской доставкой, осознаю и принимаю на себя все риски, связанные с отправкой/передачей кодового калькулятора (Digipass) и/или Карты, в т.ч. риски, связанные с безопасностью и сроком доставки почтовых отправлений и курьерской доставки. Я осознаю, что Банк не несет ответственности за убытки или другие расходы Клиента или третьих лиц, которые могут возникнуть из-за задержки с выдачей, исчезновения, повреждения или неправильного использования кодового калькулятора (Digipass) и/или Карты, в т.ч. из-за разглашения конфиденциальной информации или других обстоятельств, не зависящих от Банка;
- 6.9. я проинформирован о том, что Банк, исходя из законных деловых интересов, может отправлять коммерческие уведомления относительно аналогичных финансовых услуг или продуктов на адрес электронной почты, указанный в настоящем Заявлении. Цель обработки данных: отправка коммерческих уведомлений. Отказаться от дальнейшего использования адреса электронной почты для коммерческих уведомлений можно в порядке, установленном в соответствующем коммерческом уведомлении;
- 6.10. подтверждаю наличие законных оснований для обработки данных для передачи Банку данных третьих лиц, указанных в Заявлении, и что таковые и Клиент проинформированы о том, что Банк обрабатывает данные физических лиц в соответствии с Политикой конфиденциальности. Цель обработки данных: открытие и обслуживание карточного счета и Карты. С более подробной информацией о Политике конфиденциальности Банка можно ознакомиться на странице <https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>;
- 6.11. я проинформирован, что в случае оформления заявки на карту Gold в комплекте с Priority Pass, участие в программе Priority Pass означает, что Банк передает персональные данные Клиента для использования Priority Pass Limited в соответствии с их политикой обработки персональных данных, доступной на сайте <https://www.prioritypass.com/privacy-notice>.

* Соглашаюсь с тем, что для обмена информацией и документами может использоваться электронная почта (э-почта). Подтверждаю, что осознаю риски, связанные с использованием э-почты, и что Банк проинформировал меня о возможных рисках, объяснил последствия, и указанная информация мне понятна.

7. Клиент¹

7.1. Фамилия, имя _____

7.2. Подпись _____ 7.3. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)* _____

Дата _____
дд/мм/гггг

¹ Не заполнять раздел, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписан защищенной электронной подписью.

Если документ подписывается средством аутентификации, выданным Банком, необходимо заполнить следующие поля раздела: «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

8. Представитель Банка¹

8.1. Фамилия, имя _____

8.2. Подпись _____

Дата _____ М.П.
дд/мм/гггг

¹ Раздел не заполняется, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписан защищенной электронной подписью.