

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СЧЕТА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ, ВЫДАЧУ И ОБСЛУЖИВАНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА (МЕЖДУНАРОДНОГО КЛИЕНТА)

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:

1.4. Имя, фамилия пользователя, как указано на платежной карте, в
дальнейшем — Карта (заполнить буквами латинского алфавита)

ЗАПОЛНЯТЬ ПУНКТ 6 "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)

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

3.1. Желаю установить лимит на снятие наличных в банкомате:
3.1.1. Стандартный 3.1.2. Другой: 3.1.3. Дневной _____ (указать сумму) 3.1.4. 30-дневный _____ (указать сумму)

3.2. Желаю установить лимит на покупки с помощью Карты:
3.2.1. Стандартный 3.2.2. Другой: 3.2.3. Дневной _____ (указать сумму) 3.2.4. 30-дневный _____ (указать сумму)

3.3. Требуется средство аутентификации для 3D аутентификации онлайн-покупок (только для новых пользователей):
3.3.1. Прошу выдать мне новое устройство Digipass
3.3.2. Прошу подключить Blue KEY
3.3.3. Номер мобильного телефона (указать, если заполнен пункт 3.3.2) _____
3.3.4. Адрес э-почты (указать, если заполнен пункт 3.3.2) _____

3.4. 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

4. Дополнительные услуги

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

5. Получение Карты и Priority Pass

В Банке По почте (если проведена идентификация Клиента) _____ (адрес для корреспонденции)

6. Информация о держателе Карты

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

6.1. Фамилия, имя _____ 6.2. Персональный код/дата рождения _____

6.3. Серия и № документа, удостоверяющего личность _____

6.4. Связь Клиента с пользователем Карты _____
(указать)6.5. Адрес для корреспонденции _____
(почтовый адрес — улица, дом, квартира/бюро, город, почтовый индекс, страна)6.6. Голосовой пароль для идентификации по телефону _____
(для получения информации о дополнительной Карте,
для блокировки дополнительной Карты)

7. 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 (если Клиент выбрал получение 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 3.3.3 и 3.3.4 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>.

8. Клиент

8.1. Фамилия, имя Клиента _____ 8.2. Подпись _____
(или ключ Digipass (S))* _____Дата* _____ М.П.
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)).

9. Представитель Банка

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

9.1. Должность, фамилия, имя _____ 9.2. Подпись _____

Дата _____
дд/мм/гггг