

Анкета-заявление № _____

о присоединении к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк»

Фамилия:				Имя:			
Отчество:				Дата рождения:			
Наименование документа, удостоверяющего личность:	Серия, номер:				Дата выдачи:		
Место выдачи:				Место рождения:			
Адрес места регистрации:							
Адрес места фактического пребывания:							
Телефон контактный:	Телефон рабочий:	Телефон мобильный:	Электронная почта:				
Кодовый вопрос:				Ответ:			

Договор, заключенный между мной и АО «ВУЗ-банк» путем присоединения к Правилам открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк» (далее – Правила) и Тарифам по обслуживанию физических лиц в рублях и иностранной валюте в АО «ВУЗ-банк» (далее – Тарифы), считается измененным и изложенным в редакции Правил и Тарифов, действующих в АО «ВУЗ-банк» на дату составления настоящей Анкеты-заявления.

ОТКРЫТ СЧЕТ № _____ в валюте РУБЛИ РФ ДОЛЛАРЫ США ЕВРО

Счет № _____ считать счетом, предназначенным для учета операций, совершенных с использованием Карт (Карточный счет).

ВЫПУЩЕНА(Ы) БАНКОВСКАЯ(ИЕ) КАРТА(Ы):
к счету № _____:

Тип карты	Номер карты	Имя на карте (лат.)	Телефон / E-mail для получения услуги СМС-банк	Формат сообщений

и конверт(ы) с ПИН-кодом.

ПРЕДОСТАВЛЕНА УСЛУГА ИНТЕРНЕТ-БАНК

Идентификатор Интернет-Банк	Телефон для получения Кодов аутентификации	E-mail для получения Кодов аутентификации

Адрес электронной почты для получения уведомлений о совершенных операциях с использованием электронных средств платежа:

Адрес электронной почты	Пароль электронной почты

Банк информирует Клиента о совершении каждой операции с использованием электронных средств платежа путем направления Клиенту уведомления на указанный адрес электронной почты не позднее дня, следующего за днем совершения операции.

Настоящая Анкета-заявление в совокупности с Правилами открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк» (далее – Правила) и Тарифами по обслуживанию физических лиц в рублях и иностранной валюте в АО «ВУЗ-банк» (далее – Тарифы), являются Договором открытия и обслуживания счета (далее – Договор). Договор считается заключенным с момента проставления Банком отметки о приеме настоящей Анкеты-заявления в соответствии со ст.428 ГК РФ.

Перечень, стоимость услуг по Договору и порядок их оплаты определяется Тарифами; стоимость действительна на дату заключения настоящего Договора.

Термины Договора читаются в соответствии с определениями, данными Правилах и настоящей Анкете-заявлению.

Своей подписью Клиент подтверждает, что:

- Согласен с тем, что аналогом собственноручной подписи (АСП) Клиента является:
 - в Устройствах (кроме расположенных в сети Интернет) – ПИН Карты;
 - в Системе «Интернет-Банк» – совокупность идентификатора пользователя Системы «Интернет-банк» и Секретного кода;
 - в Устройствах, расположенных в сети Интернет, при совершении Операций с Реквизитами карты – CVV2/CVC2 Карты.
- Согласен с тем, что документы, подписанные аналогом собственноручной подписи Клиента, признаются документами, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью Клиента.
- Согласен с тем, что оферты, акцептованные в Устройствах и Системе «Интернет-банк» и/или подписанные аналогом собственноручной подписи Клиента, признаются документами, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью Клиента.
- Согласен с тем, что, Банк имеет право направлять по адресам места регистрации, места фактического пребывания, места работы, электронной почты либо по номерам телефонов, в том числе, по номерам телефонов сотовой связи, факсов, указанных Клиентом при заключении Договора, сообщения информационного характера.
- В случае зачисления на Карточный счет пенсий и иных социальных выплат, перечисляемых Пенсионным фондом Российской Федерации и/или иной организацией, осуществляющей доставку социальных выплат, предоставляю право Банку на передачу в подразделения Пенсионного фонда Российской Федерации информации о Карточном счете и об операциях по нему; а также даю свое согласие на списание Банком со счета ошибочно

зачисленных сумм в размере такой ежемесячной выплаты по требованию Пенсионного фонда РФ и/или иной организации, осуществляющей доставку социальных выплат, в случае наличия оснований, предусмотренных законодательством РФ.

- Согласен (дает акцепт) на списание Банком денежных средств со Счета, открытого на основании данной Анкеты-заявления, в следующих случаях:
 - для оплаты комиссий за оказание Банком услуг в соответствии с условиями Договора и тарифами Банка;
 - оформления исправительных операций при обнаружении факта ошибочного проведения операций по счету;
 - в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
- В силу особенностей используемых каналов связи, осознает и принимает на себя все риски, связанные с возможным получением сведений, содержащихся в Текстовых сообщениях, третьим лицом, в случае утери, кражи или доступа третьих лиц к мобильному телефону/электронной почте, а также согласен с тем, что Банк не несет ответственности за неполучение Клиентом Текстовых сообщений по причинам, не зависящим от Банка.

Настоящий документ составлен и подписан в двух идентичных экземплярах: один для Банка; второй для Клиента.

Банк:

Акционерное общество «ВУЗ-банк»

Место нахождения: 620063, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, д. 51, этаж 10, кабинет 8.1

ИНН 6608007473 БИК 046577781 КПП 667101001 К/сч: 30101810600000000781 в Уральском ГУ Банка России

В лице _____, действующей(-его) на основании доверенности № _____ от _____._____ г.

Подпись _____ / _____ / _____ Дата «__» _____ 20__ г.

М.П.

Клиент: _____

Подпись _____

Своей подписью Клиент подтверждает, что получил, ознакомлен и согласен с:

- Правилами открытия, ведения и закрытия счетов физических лиц в АО «ВУЗ-банк»
- Тарифами по обслуживанию физических лиц в рублях и иностранной валюте в АО «ВУЗ-банк»

Клиент: _____

Подпись _____

- Являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)/супругом(ой) ИПДЛ/ близким родственником ИПДЛ, действую от имени ИПДЛ.
- Не являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)/супругом(ой) ИПДЛ/ близким родственником ИПДЛ, действую от имени ИПДЛ не совершаю.
- Являюсь должностным лицом публичных международных организаций, замещаю (занимаю) государственную должность в Российской Федерации, должность, связанную с управлением федеральными государственными службами, Центральным банком Российской Федерации, иными государственными корпорациями или организациями, созданными на основе федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее – ПДЛ); действия от имени ПДЛ совершаю.
- Не являюсь должностным лицом публичных международных организаций, не замещаю (не занимаю) государственную должность в Российской Федерации, должность, связанную с управлением федеральными государственными службами, Центральным банком Российской Федерации, иными государственными корпорациями или организациями, созданными на основе федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации (далее – ПДЛ); действий от имени ПДЛ не совершаю.

Настоящим Клиент подтверждает достоверность и точность указанных о себе сведений.

Подпись Клиента: _____