

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОДКЛЮЧЕНИИ К ДИСТАНЦИОННОМУ БАНКОВСКОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ

400005, Россия, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 2 • Телефоны: 8-800-200-999-7, 8-800-200-45-75, +7 (8442) 24-02-63 • <u>info@nokss.ru</u> • <u>www.nokss.ru</u>										
1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ										
Фамилия Имя Отчество										
Дата рождения Документ, удостоверяющий личность			Место роз	ждения						
Паспорт РФ Серия		Номер		Дата выдачи	Код подразделения					
Выдан					,,					
Пол	Гражданство			ИНН (при наличии)						
Миграционная карта (заполняется нерезидентом)	Серия	Номер		Срок пребывания в РФ	C:					
Документ, подтверждающий право	Наименование	Дата начала	/окончания дейс	I твия права пребывания	до:					
на пребывание (проживание) в РФ		(проживания			до:					
(заполняется нерезидентом)	Harris	16								
Серия Являюсь ИПДЛ¹ □ Да □ Нет Ян	Номер вляюсь родственником ИПДЛ	Кем выдан д 1 │ □ Да □ Н	_	РПДЛ ² □ Да □ Нет	Являюсь МПДЛ ³ □ Да □ Нет					
Настоящим заявляю о присоединении к Договору дистанционного банковского обслуживания физических лиц с использованием системы «НОКССБАНК- онлайн» (далее – Договор) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Мне понятно, что составными частями Договора в совокупности являются настоящее Заявление, подписанное мной собственноручно, Условия дистанционного банковского обслуживания физических лиц в АО НОКССБАНК с использованием системы «НОКССБАНК-онлайн» (далее – Условия) и Тарифы АО НОКССБАНК (далее – Тарифы), размещенные на сайте Банка www.nokss.ru и на информационных стендах в офисах Банка. Я подтверждаю, что ознакомлен, понимаю и полностью согласен с Тарифами и со всеми положениями, предусмотренными Условиями, включая ответственность сторон, порядок внесения изменений и дополнений в Условия и обязуюсь их соблюдать. Я согласен, что Договор будет считаться заключенным в случае принятия Банком настоящего Заявления и что Банк вправе отказаться от заключения Договора. Своей подписью под Заявлением я подтверждаю, что после подачи настоящего Заявления я не										
могу ссылаться на то, что я не ознакомился(ась) с Условиями (полностью или частично) либо не признаю их обязательный характер в договорных отношениях с АО НОКССБАНК.										
2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ										
Телефон мобильный	17		Телефон E-mail	по месту жительства						
Телефон по адресу регистрации Адрес по месту регистрации			E-IIIdii	Индекс, Ре	гион (Республика, Область, Край)					
(Город / Населенный пункт, Район, Улица, Дом, Корпус / Строение, Квартира)										
Адрес по месту фактического проживания □ совпадает / □ не совпадает с адресом регистрации по месту жительства										
3. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ										
Кодовое слово			Для обращения в отдел банковских карт и вкладов Банка по телефону необходимо указать кодовое слово (девичья фамилия матери или любое другое слово, заполняется кириллицей, не более 20 знаков)							
4. ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ										
На момент подписания настоящего 3	аявления я пользуюсь									
□ банковская карта										
На основании настоящего Заявления прошу: 1. предоставить полный доступ в соответствии с Условиями ко всем моим специальным карточным счетам, открытым в АО НОКССБАНК; 2. использовать в целях доставки Разового Секретного Пароля посредством СМС-сообщений от Банка номер моего мобильного телефона, указанный в разделе «Контактная информация» настоящего Заявления; 3. направлять информационные СМС-сообщения от Банка на номер моего мобильного телефона, указанный в разделе «Контактная информация» настоящего Заявления; 4. предоставить мне доступ к системе «НОКССБАНК-онлайн» и обеспечить возможность ее использования для дистанционного банковского обслуживания в соответствии с Условиями и Тарифами; Для работы в Сервисе дистанционного обслуживания «НОКССБАНК- онлайн» мной получен следующий персональный идентификатор:										
(Логин)										
Временный пароль (первичный) прошу направить посредством СМС-сообщения (sms) на номер моего мобильного телефона, указанный в разделе «Контактная информация» настоящего Заявления. Я уведомлен об обязанности, установленной Условиями, сменить Пароль при первичном его использовании.										
Ф.И.О. Клиента полностью:			Подпись к	лиента:						
Отметки Банка										
АО НОКССБАНК	Ф.И.О. Сотрудника:		Подпись:		Дата принятия Заявления:					
5 ЛЕКЛАРАНИЯ										

- 1. Заполнив и подписав настоящее Заявление, я понимаю и соглашаюсь с тем, что:
- 1.1. Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, а также все затребованные АО НОКССБАНК документы предоставлены мной для заключения Договора, однако Банк оставляет за собой право использовать их как доказательство при судебном разбирательстве.
- 1.2. Я согласен, что споры и разногласия, возникающие из Договора, подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 1.3. Банк оставляет за собой право проверки или перепроверки предоставленной мной информации, а оригинал Заявления будет храниться в Банке, даже если Банк не заключит со мной Договор, в соответствии со сроками хранения, предусмотренными действующим законодательством.
- 1.4. Информация, изложенная мной в настоящем Заявлении и предоставленная Банку, является полной, точной и достоверной во всех отношениях на нижеуказанную дату.
- 1.5. Я обязуюсь в течение 3 (трех) рабочих дней уведомлять Банк о любых изменениях в информации, предоставленной мной в Банк. В случае если сведения об уточнении (обновлении, изменении) персональных данных были получены от третьих лиц, то Банк вправе не уведомлять меня об этом.
- 1.6. Я выражаю свое согласие на осуществление Банком обработки (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, включая трансграничную, (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств (неавтоматизированная обработка), моих персональных данных, а именно: ФИО (в т.ч. прежние); дата рождения; место рождения; данные документа, удостоверяющего личность и гражданство; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ; контактная информация, фото и видеоизображение (биометрические данные), а также иная информация, содержащаяся в дополнительно представленных Банку документах, необходимая для достижения указанных целей и предусмотренная действующим законодательством РФ, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
- 1.7. Мои персональные данные предоставляются в целях заключения и исполнения Договора, предоставления услуг по Договору, осуществления возложенных на Банк законодательством РФ функций, а также в целях информирования о других услугах Банка, а так же иных партнеров Банка (в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи).
- 1.8. Банк вправе поручить обработку моих персональных данных другому лицу. Наименование лиц, а также адрес данных лиц указан на официальном сайте Банка, а также в офисах Банка по обслуживанию клиентов.
- 1.9. Я выражаю свое согласие на предоставление мне Банком (в том числе посредством привлечения Банком для этих целей третьих лиц) рекламной информации по услугам Банка посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, электронных средств связи (включая SMS-сообщения), а также почтовой и других средств связи.
- 1.10. Согласие, выраженное в пунктах 1.6-1.9 Декларации, действительно в течение срока действия Договора и в течение 5 (Пяти) лет, с даты его прекращения, в случае если иное не предусмотрено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано при предоставлении в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

¹ИПДЛ – иностранное публичное должностное лицо

²РПДЛ – Российское публичное должностное лицо

³МПДЛ – международное публичное должностное лицо

Дата и подпись Кли									
(Ф.И.О. Клиента		(no	одпись Клиента)	(да т	(да та)				
Отметки Банка: С момента проставления данной отметки Договор дистанционного банковского обслуживания № считается заключенным.									
Заявление принято	должность сотрудника Банка	/	/_ (подпись)		-				

Настоящее Заявление составлено в двух экземплярах, один для Банка, другой передается Клиенту.

М.П.