|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 06 | gpb1 |

|  |
| --- |
| 0115 |
| (Код отделения) |

 |

«Газпромбанк» (Акционерное общество)

**Заявление на получение банковской карты Банка ГПБ (АО)**

**Я**,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

|  |
| --- |
| **являясь законным представителем несовершеннолетнего(ней)**  |
|   | (сына/дочери) |  |
|  | **на основании** Свидетельство о рождении | **серия** **номер**   |
| (дата рождения)  | (свидетельство о рождении или иной документ) |
| **Выдан** Код подразделения: |

 **прошу выдать моему(ей) сыну/дочери банковские карты (далее – карты)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория карт**\*\* |  |

\*\*Карта дает право её держателю участвовать в программе Банка ГПБ (АО) и/или третьих лиц соответствующей этому типу банковских карт (для совместных банковских карт)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Срок действия карт\*\*** | **Отметка о срочном выпуске** |  |
| \*\*- Сроки действия карты 1(2,3) года в данном случае означают, что карта будет действительна с даты ее выпуска и до последнего дня месяца, указанного на ее лицевой стороне, включительно. | **1 год** |  | **\*\*\*** |
| **2 года** |  |
|  | \*\*\* поле для дополнительных отметок о выпуске карт |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для проведения расчетов прошу открыть моему(ей) сыну/дочери банковский счет** |  | **RUR** |  | **USD** |  | **EUR** |

**Имя и фамилия в латинской транскрипции для указания на картах** (как в общегражданском заграничном паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность и предназначенном для использования на территории иностранного государства, при отсутствии такового – по выбору клиента):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Доверяю Банку указать самостоятельно** |  |

(не более 19 символов)

**ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  | Пол |  | мужской |  | женский | Гражданство | ***Российская Федерация*** |
| Место рождения *(страна, район (при наличии), населенный пункт)***:** |  |
| СНИЛС (Страховой номер индивидуального лицевого счета) (при наличии) |  |
| ИНН (Идентификационный номер налогоплательщика) (при наличии) |  |
| Адрес регистрации |  |  |
| Адрес фактического проживания\*\*\* |  |  |
| \*\*\*Заполняется в случае, если отличен от адреса регистрации | Индекс | E-mail |  |
| Домашний телефон |  |  | 1. Номер участника в программе \*\*\*\*

(наименование программы) |  |
| Мобильный телефон |  |  | \*\*\*\* Заполняется при открытии карт, которые дают Вам право участвовать в соответствующей программе Банка и/или третьих лиц для данного типа банковских карт, если Вы уже являетесь участником программы.*Не заполняется при открытии карты "Газпромбанк - Газпромнефть" и "Газпромбанк - Travel Miles".* |
|  | Код |  |  |

**ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения |  | Пол |  | мужской |  | женский | Гражданство | ***Российская Федерация*** |
| Место рождения *(страна, район (при наличии), населенный пункт)***:** |  |
| Адрес регистрации |  |  |
| Адрес фактического проживания\*\*\*\*\* |  |  |
| \*\*\*\*\*Заполняется в случае, если отличен от адреса регистрации | Индекс | E-mail |  |
|  Контактные телефоны |  |  |
| Паспорт гражданина РФ (документ, удостоверяющий личность) | Серия номер выдан: когда, кем  Код подразделения: |

КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Укажите любое ключевое слово для идентификации Вас как держателя карты и запомните его

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Подтверждаю, что НЕ ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США и НЕ ОБЛАДАЮ НИ ОДНИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ПРИЗНАКОВ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНТА США:** (в целях соблюдения Банком ГПБ (АО) (далее – Банк) требований Федерального закона от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 173-ФЗ):1) не имею гражданство США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств); 2) не имею разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 «Green Card»); 3) не соответствую критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США (см. примечание); 4) местом моего рождения не является территория США; 5) не имею адреса проживания и/или почтовые адреса, номер контактного телефона и/или факса на территории США; 6) не предоставлял заявление/инструкцию/платежное поручение на осуществление в течение какого-либо срока периодических платежей на счет в США; 7) не выдавал доверенность на распоряжение своими счетами лицу с адресом места жительства (регистрации) в США/адресом места пребывания в США/почтовым адресом в США. **ДА, подтверждаю НЕТ, не подтверждаю***Примечание:**Уважаемый Клиент, для целей корректного указания информации в данном блоке просим Вас проанализировать дополнительную информацию.*1. ***Определение налогового резидента США.***

*В соответствии с условиями Федерального закона № 173-ФЗ физические лица признаются налоговыми резидентами США, если выполняется одно из следующих условий:** *физическое лицо является гражданином США;*
* *физическое лицо имеет разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I-551 («Green Card»);*
* *физическое лицо соответствует критериям «Долгосрочного пребывания».*

***2. Критерии «Долгосрочного пребывания» на территории США.****Физическое лицо признается налоговым резидентом США, если оно находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:** *коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);*
* *коэффициент предшествующего года равен 1/3;*
* *коэффициент позапрошлого года – 1/6.*

*Пример: Вы провели на территории США в 2014 г. 130 дней, в 2013 г. – 120 дней, в 2012 г. – 120 дней. Таким образом, подсчет будет произведен следующим образом: (130 + 120\*1/3 + 120\*1/6)=190. Поскольку общее количество дней превышает в сумме 183, и в текущем году Вы провели в США более 31 дня, то в 2014 г. Вы будете признаны налоговым резидентом США.***Подтверждаю, что ЯВЛЯЮСЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ только Российской Федерации** (в целях соблюдения Банком требований Федерального закона от 27.11.2017 № 340-ФЗ «О внесении изменений в Налоговый кодекс Российской Федерации в связи с реализацией международного автоматического обмена информацией о финансовых счетах и документацией по международным группам компаний»).Справочная информация касательно критериев налогового резидентства различных налоговых юрисдикций размещена на веб-сайте ОЭСР, <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>. **ДА, подтверждаю НЕТ, не подтверждаю***ЕСЛИ ВЫ ОТВЕТИЛИ* ***«НЕТ, не подтверждаю»*** *ХОТЯ БЫ НА ОДНО ИЗ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОДТВЕРЖДЕНИЙ, ЗАПОЛНИТЕ «ПОДРОБНУЮ ФОРМУ САМОСЕРТИФИКАЦИИ ДЛЯ КЛИЕНТОВ – ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ, ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ И ЛИЦ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ» И ФОРМУ W-9 (ПРИ НАЛИЧИИ НАЛОГОВОГО РЕЗИДЕНСТВА США).* |
| Я подтверждаю, что указанные выше сведения являются достоверными и полными. Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление недостоверных и неполных сведений о себе в соответствии с применяемым законодательством.Я понимаю, что в случае моего отказа от предоставления Банку в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней информации, запрашиваемой Банком в целях соблюдения требований Федерального закона № 173-ФЗ, Банк имеет право принять решение об отказе от совершения операций, осуществляемых в мою пользу или по моему поручению по договору, предусматривающему оказание финансовых услуг, и расторгнуть в одностороннем порядке договор, предусматривающий оказание финансовых услуг, в случаях, предусмотренных Федеральным законом № 173-ФЗ.Я понимаю, что в случае отказа от предоставления информации о налоговом резидентстве по запросу Банка, связанному с выполнением мероприятий в соответствии с положениями главы 20.1 Налогового кодекса Российской Федерации, а также в случае предоставления неполной информации (в частности, в случае непредоставления идентификационного номера налогоплательщика или его аналога) или заведомо неверной информации, Банк вправе отказаться от заключения со мной нового договора или отказаться от совершения операций, осуществляемых в мою пользу или по моему поручению по существующему договору или расторгнуть в одностороннем порядке существующий договор в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках указанных выше пунктов, я предоставлю обновленную информацию Банку не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней с момента изменения сведений.Я понимаю, что Банк оставляет за собой право запрашивать дополнительные документы, необходимые для подтверждения информации, указанной в настоящем блоке. **ДА, подтверждаю НЕТ, не подтверждаю** |
| **Согласие в рамках заключения настоящего Договора об открытии банковского счета, об эмиссии и использовании банковских карт Банка ГПБ (АО)» (далее – Договор):**1. Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю. Согласен(-на) с тем, что Банк имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. 2. С «Условиями использования банковских карт Банка ГПБ (АО)», «Правилами использования расчетных банковских карт «Газпромбанк – Экспресс Кард» и соответствующими Тарифами Банка по обслуживанию банковских карт, указанных мною в настоящем Заявлении, ознакомлен(-а) и обязуюсь их выполнять. 3. Уведомлен(-а) о том, что «Условия использования банковских карт Банка ГПБ (АО)» и Тарифы Банка размещены на официальном сайте Банка в сети Интернет [www.gazprombank.ru](http://www.gazprombank.ru) (далее – Сайт Банка) и в подразделениях Банка.4. Уведомлен(-а) о том, что информационные материалы (памятка) по безопасности использования карт, включая информацию о возможных ограничениях способов и мест использования и случаях повышенного риска использования карт, размещены на Сайте Банка в подразделе « Документы и тарифы» раздела «Информация» рубрики «Банковские карты», а также в подразделениях Банка.5. Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с содержанием памятки.6. Согласен(-на) с тем, что Банк не несет ответственности за выполнение обязательств третьими лицами по предоставлению услуг, сервисов, специальных предложений (в том числе скидок) по картам, держателем которых я являюсь.7. В случае если карта дает мне право на участие в акциях, проводимых Банком/программах Банка и/или третьих лиц, даю свое согласие на участие в акциях/программах, а также поручаю Банку передавать мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, третьим лицам, либо компаниям, осуществляющим реализацию этих программ, а именно: Уведомлен(-а) о том, что неотъемлемой частью настоящего Заявления является соответствующая программа для данного типа банковских карт/правила участия в программах для данного типа банковских карт. С условиями соответствующей программы ознакомлен(-а) и согласен(-на).8. Согласен(-на) с тем, что оплата проходов через турникеты транспортного оператора, совершенных с использованием карты «Газпромбанк – Экспресс Кард», включая связанные с ней платежи, будут производиться с моего банковского счета, открытого на основании настоящего Договора.9. Предоставляю Банку право осуществлять на основании запроса территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, направленного в Банк, и без дополнительного распоряжения возврат со счета карты на счет территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации денежных средств в размере ошибочно перечисленных сумм пенсий и иных социальных выплат (в том числе, в результате счетной ошибки или после наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пенсий и иных социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации). |

|  |
| --- |
| 10. В соответствии с «Правилами предоставления физическим лицам услуг по переводам в валюте Российской Федерации с карт, эмитированных Банком ГПБ (АО), по альтернативным идентификаторам»[[1]](#footnote-1), являющимися неотъемлемой частью Договора комплексного банковского обслуживания, я предоставляю Банку право зачислять на мой банковский счет денежные средства по переводам, получателем которых я являюсь, совершенным в мою пользу в рамках Сервисов[[2]](#footnote-2). В целях осуществления по моему распоряжению перевода денежных средств и зачисления денежных средств на мой банковский счет в рамках Сервисов в соответствии с Федеральным законом 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Банку на передачу (предоставление, доступ) и обработку (нижеуказанными лицами/организациями) следующих моих персональных данных:- в Акционерное общество «Национальная система платежных карт» (место нахождения: 115184, г. Москва, ул. Большая Татарская, дом 11): фамилия, имя, отчество (при наличии); номер банковского счета/счета карты; номер мобильного телефона, зарегистрированный в Банке, и/или иной указанный мной идентификатор (адрес электронной почты/идентификатор социальных сетей)[[3]](#footnote-3); сведения об удостоверяющем мою личность документе; ИНН и/или адрес временной/ постоянной регистрации/фактического проживания;- участникам СБП: Банку отправителя – фамилия, имя, отчество (при наличии); номер банковского счета/счета карты; номер мобильного телефона, зарегистрированный в Банке, и/или иной указанный мной идентификатор (адрес электронной почты/идентификатор социальных сетей)3; Банку получателя – фамилия, имя, отчество (при наличии); номер банковского счета/счета карты; номер мобильного телефона, зарегистрированный в Банке и/или иной указанный мной идентификатор (адрес электронной почты/ идентификатор социальных сетей)3; сведения об удостоверяющем мою личность документе; ИНН и/или адрес временной/постоянной регистрации/фактического проживания;- контрагенту по операции (отправителю/получателю), осуществляемой в рамках СБП/СВП: фамилия, имя, отчество (при наличии) в формате, установленном соответствующим Сервисом;- в компанию «Visa International» (включая ее дочерние и аффилированные компании): фамилия, имя, отчество (при наличии); номер карты; номер мобильного телефона, зарегистрированного в Банке, и/или иной указанный мной идентификатор (адрес электронной почты/идентификатор социальных сетей)3; адрес временной/постоянной регистрации/фактического проживания; |
| - участникам Сервиса Alias Directory Service (Банку отправителя) и контрагенту по операции (отправителю), осуществляемой в рамках данного сервиса: фамилия, имя, отчество (при наличии), а также номер банковской карты в форматах, установленных Сервисом Alias Directory Service.Настоящее согласие предоставляется с даты его подписания и действительно в течение срока действия Договора, согласие может быть отозвано при предоставлении в Банк заявления об отзыве согласия, составленного в простой письменной форме либо с использованием системы «Мобильный Банк»/«Интернет-Банк»/банкомата Банка/обратной связи с Банком через SMS-сообщение (с применением одноразовых паролей)3. Условия настоящего согласия могут быть изменены при предоставлении Клиентом в Банк отдельного Согласия на передачу персональных данных в рамках Сервисов переводов/платежей, реализованных в Системе ДБО по форме Банка.В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Банк вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, установленных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».** согласен  не согласен** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер банковской карты**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**□ Банковская карта предоставляется впервые**

**□ Банковская карта предоставляется взамен ранее выданной карты** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_срок действия\_\_\_\_/\_\_\_\_ по причине:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись заявителя**  |  | **Дата**  |  |
|  |
| **Фамилия, инициалы и должность работника Банка, принявшего Заявление**:**Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отметки для служебного пользованияФамилия, инициалы и должность работника Банка, принявшего Заявление и уполномоченного на заключение Договора: Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Приложение № 3 к «Правилам дистанционного банковского обслуживания физических лиц с использованием Мобильного Банка и Интернет Банка

в Банке ГПБ (АО)» (Приложение № 4 к «Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц в Банке ГПБ (АО)»). [↑](#footnote-ref-1)
2. Сервис быстрых платежей (СБП), Сервис внутренних переводов (СВП), Сервис Alias Directory Service. [↑](#footnote-ref-2)
3. При условии технической реализации. [↑](#footnote-ref-3)