

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление карты ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ»

Приложение №1 к Правилам пользования международными банковскими картами ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов

Я, _____

Фамилия, Имя, Отчество полностью

Паспортные данные: серия _____

номер _____ дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего паспорт

Адрес регистрации: _____

(далее – Заявитель), данные которого указаны в Анкете-заявлении на предоставление Кредита, являющейся неотъемлемой частью настоящего Заявления на предоставление карты ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (далее – Заявление), настоящим:

1. Прошу ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» (далее – Банк) осуществить следующие действия на условиях «Правил пользования международными банковскими картами ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов» (далее – Правила), и настоящего Заявления:

1.1. Открыть мне специальный карточный счет (далее – СКС) в валюте RUR/ USD/ EURO для расчетов с использованием Карты

1.2. Оформить мне Карту и предоставить кредит в форме «овердрафт» (далее Кредит) с возможностью Льготного периода при отсутствии или недостатке собственных денежных средств на специальном карточном счете для оплаты расходных операций с использованием Карты или ее реквизитов и оплаты комиссий в случаях, предусмотренных Правилами и Тарифами

наименование выбранных Тарифов

Запрашиваемый лимит в размере _____ <small>сумма цифрами</small>
(_____ <small>сумма прописью</small>
_____) _____ <small>валюта</small>

Тип карты

MasterCard	<input type="checkbox"/> MAESTRO	<input type="checkbox"/> STANDARD	<input type="checkbox"/> GOLD
	<input type="checkbox"/> ELECTRON	<input type="checkbox"/> CLASSIC	<input type="checkbox"/> GOLD
VISA	<input type="checkbox"/> PLATINUM		
Кодовое слово			
Имя Фамилия Держателя			

2. При условии осуществления Банком действий, указанных в п. 1 Заявления, уполномочиваю Банк:

2.1. Для погашения Задолженности перед Банком даю Банку бессрочное и безотзывное поручение списывать денежные средства с моего СКС в безакцептном порядке.

2.2. Списывать в безакцептном порядке без моего дополнительного распоряжения суммы задолженности с любых счетов, открытых в Банке на мое имя (в том числе со счетов по учету вклада, в т.ч. до окончания срока вклада), при неисполнении или ненадлежащем исполнении мною своих обязательств по погашению Задолженности.

3. Обязуюсь ежемесячно при наличии Задолженности размещать на СКС денежные средства для погашения Обязательного ежемесячного платежа не позднее завершения Платежного периода.

4. Понимаю и соглашаюсь с тем, что:

4.1. Кредит предоставляется Банком в случае успешного прохождения мною соответствующих проверок, проводимых Банком по внутренним методикам, и Банк имеет право отказать мне в осуществлении действий, указанных в п.1 Заявления.

4.2. Подписывая настоящее Заявление, я выражаю акцепт на заключение с Банком Договора о предоставлении и обслуживании Карты, в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ, включающего в себя Правила, Тарифы и настоящее Заявление (далее - Договор). Договор признается заключенным, если после проведения проверки данных, указанных в Заявлении Банк осуществляет действия, указанные в п. 1. настоящего Заявления.

4.3. Распоряжение, данное мною Банку в п. 2 Заявления, действует в течение срока действия Договора.

4.4. Использование мною кредитных средств, предоставляемых в рамках Лимита, подтверждает мое согласие с установленным Банком размером Лимита.

5. Своей подписью на Заявлении я подтверждаю, что ознакомлен с Правилами пользования международными банковскими картами ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов и согласен(-а) на их применение.

- Подтверждаю, что вся информация, предоставленная мной в Заявлении, является достоверной, полной и точной, и я не скрыл(а) обстоятельств, которые могли бы при их обнаружении негативно повлиять на решение Банка о предоставлении Кредита.

- Ознакомлен(-а) с полной стоимостью кредита и информационным графиком платежей по Карте - Приложением № 3 к Правилам, являющимся его неотъемлемой частью.

Я подтверждаю, что до заключения Договора проинформирован(-а) о полной стоимости кредита путем подписания текста, содержащегося в Приложении № 3 к Правилам, до моего сведения доведена информация о перечне и размере платежей, включенных и не включенных в расчет полной стоимости кредита.

6. При изменении условий Договора, в том числе Тарифов, в случаях предусмотренных Правилами, Приложение № 3 к Правилам считается измененным Банком с моего согласия.

7. Прошу направлять сообщения по следующему адресу:

Почтовый адрес: _____

8. Дополнительные услуги

8.1. Прошу подключить услугу «СМС-информирование» по моей карте, прикреплённой к специальному карточному счету (п.1.1.)

и присылать сообщения на номер телефона

+7 _____

Прошу предоставить услугу SMS-сервиса

да
Дополнительно по всем моим и дополнительным картам прошу подключить услугу «СМС-сервис».

Я согласен с тем, что для предоставления мне услуг «СМС-информирование» и «СМС-сервис» Банку необходимо предоставлять информацию относительно моего счета и операций по счету лицам и организациям, участвующим в передаче данной информации (операторы сотовой связи, их контрагенты, задействованные в процессе передачи данной информации) и прошу считать их моими представителями. Прошу рассматривать СМС, полученные Банком от операторов связи и содержащие номер отправителя, указанный выше, как мои распоряжения Банку. Я согласен с тем, что Банк не несет ответственности за задержки, сбои, возникающие в сетях операторов связи, которые могут повлечь за собой задержку, недоставку, искажение СМС.

8.2. Страхование

Прошу предоставить мне страховой сертификат для выезжающих за рубеж РФ в связи с выпуском международной банковской карты. Оплату страховой суммы в размере, предусмотренном Тарифным планом, прошу списать со специального карточного счета и перечислить в безналичном порядке в пользу страховой компании.

Страхование осуществляется для Держателей карт категории STANDARD/ CLASSIC, GOLD, PLATINUM

8.3. Прошу подключить к системе ИНТЕРНЕТ - БАНК

Прошу предоставить мне **Стандартный** уровень доступа к системе «Интернет-банк» в подразделении(-ях) Банка, где открыт специальный карточный счет (п. 1.1.) на моё имя.

Заполнив и подписав настоящее Заявление, я присоединяюсь (акцептую) к условиям Договора присоединения, отраженных в Условиях банковского обслуживания клиентов с использованием системы «Интернет-Банк» ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

С Тарифами на банковские услуги для физических лиц в системе «Интернет-Банк» в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» ознакомлен и с ними согласен. Плату за право доступа к системе «Интернет-Банк» в текущем месяце, выпуск Карты переменных кодов, а также иных комиссий, предусмотренных Банком в соответствии с Тарифами на банковские услуги для физических лиц в системе «Интернет-Банк» в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» прошу списывать в безакцептном порядке в сроки, указанные в Тарифах со **Счета/карты**:

№ _____, открытого в Банке, а при недостаточности средств на данном Счете с любых иных Счетов, открытых в Банке. Условия банковского обслуживания клиентов с использованием системы «Интернет-банк» в ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» мне вручены, и я обязуюсь их выполнять.

Заполнив и подписав настоящее Заявление и выбрав Стандартный уровень доступа, я присоединяюсь (акцептую) к условиям «Договора с Клиентом Системы е-порт» в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Прошу идентифицировать меня в системе «Интернет-Банк» со следующим Логинном:

_____ (указать латинскими буквами и/или цифрами, не менее 8 и не более 10 символов)

Конверт с неперсонализированным паролем (далее – Конверт) мной получен, идентификатор Пароля

№ _____.

При передаче Конверта мной проверена его целостность. Претензий к полученному Конверту и факту его передачи отсутствуют.

Образец подписи Заявителя

(заполняется Заявителем в присутствии сотрудника Банка)

Заявитель:

_____ (подпись) (ФИО)

_____ " " _____ 20__ г.
(дата)

Заявление принято, подпись гр.

_____ *Фамилия И.О. Заявителя*

удостоверена.

БАНК:

Юридический адрес: КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «АГРОПРОМКРЕДИТ» (Открытое акционерное общество), ОГРН 1095000004252, ИНН/КПП: 5026014060/502601001, место нахождения: 140083, Московская область, г. Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, д. 13, к/с 30101810500000000710 в Отделении № 5 Московского ГТУ Банка России, БИК 044552710, тел. (495) 739-20-05.

_____ / _____ /
(Должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)
« ____ » _____ 20__ года.

Заполняется сотрудником Банка

В соответствии с Заявлением Клиенту открывается СКС №: _____

Валюта счета _____
Вид валюты

Установленный первоначальный лимит в размере _____
сумма цифрами (сумма прописью) валюта

Процентная ставка за пользование Кредитом, если не были соблюдены условия образования Льготного периода кредитования, составляет _____ (_____) % процентов годовых, начисляемая на остаток задолженности по Основному долгу.
ставка цифрами и прописью

Неустойка составляет **0,1** (Ноль целых одна десятая) % процентов за каждый день при допущении Клиентом:
ставка цифрами и прописью

a) Просроченной задолженности по оплате суммы Основного долга. Неустойка рассчитывается от суммы Просроченной задолженности по Основному долгу;

b) Сверхлимитной задолженности – расходования средств по СКС более установленного Лимита. Неустойка рассчитывается от суммы Сверхлимитной задолженности.

Данный раздел подписывается после получения Клиентом на руки пароля, Карты переменных кодов

Конверт с неперсонализированным паролем (далее – Конверт) мной получен, идентификатор Пароля № _____ При передаче Конверта мной проверена его целостность. Претензии к полученному Конверту и факту его передачи отсутствуют.

Карта (ы) переменных кодов в количестве _____ шт. мною получена (ы). Претензии к полученной (ым) карте (ам) и факту ее (их) передачи отсутствуют.

Код ID № _____ Код ID № _____ Код ID № _____

Клиент:

_____ " ____ " _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО) (дата)

Данный раздел подписывается после получения Клиентом на руки Карты Страхового сертификата

Страховой сертификат получил, с условиями действия сертификата ознакомлен, Договор страхования получил

Клиент:

_____ " ____ " _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО) (дата)

Продолжение Заявления на следующей странице

Персональные данные и документы

Дата рождения	д	д	м	м	г	г	г	г	Пол	<input type="checkbox"/> Муж.	<input type="checkbox"/> Жен.
Место рождения											
Гражданство	<input type="checkbox"/> Россия				<input type="checkbox"/> Иное						
Меняли ли Вы фамилию?	<input type="checkbox"/> Нет				<input type="checkbox"/> Да, укажите предыдущую фамилию						

ИНН

Страховое пенсионное свидетельство

Моб. тел.	+7	Рабоч. тел.	+7
Дом. тел.	+7	e-mail	

Фактический адрес места жительства

Индекс	Регион		
Район			
Город / населенный пункт			
Улица/мкрн.			
Дом	строение	корпус	кв.

Образование

<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Незаконченное высшее	<input type="checkbox"/> Высшее	<input type="checkbox"/> Два высших/ и более
<input type="checkbox"/> Ученая степень	Год окончания:		

Сведения о занятости

<input type="checkbox"/> госслужащий	<input type="checkbox"/> предприниматель	<input type="checkbox"/> студент	<input type="checkbox"/> пенсионер
<input type="checkbox"/> служащий коммерческой организации	<input type="checkbox"/> другое		
Характер должности	<input type="checkbox"/> руководитель/зам.руководителя	<input type="checkbox"/> специалист, рабочий	
<input type="checkbox"/> руководитель/зам. руководителя управления /департамента/ гл.бухгалтер		<input type="checkbox"/> руководитель отдела	
		<input type="checkbox"/> вед. специалист, нач. группы	
Занимаемая должность			
Наименование организации			
Сфера деятельности организации (укажите отрасль: энергетика, нефтехимия, металлургия, финансы, связь, здравоохранение, IT, промышленность, с/хоз-во, образование, строительство и др.)			
Фактическое местонахождение организации (адрес):			
Стаж на последнем месте работы:		Общий стаж	

Данные о доходах

Зарплата (за вычетом налогов)	Текущие расходы
Зарплата по совместительству	Плата за жилье коммун. услуги
Сдача жилья в аренду	Плата за аренду
Алименты	Плата за образование
Дивиденды	Алименты
Прочее	Обслуживание кредитов
	Удержания по решению суда
	Прочее
ИТОГО	ИТОГО

Данные о расходах**Информация о семье**

Семейное положение	<input type="checkbox"/> Холост / не замужем	<input type="checkbox"/> Разведен(а)	<input type="checkbox"/> Замужем / Женат
	<input type="checkbox"/> Гражданский брак	<input type="checkbox"/> Вдова / вдовец	
Состав семьи	Есть ли у Вас дети? <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, сколько? <input type="checkbox"/>	Если есть иждивенцы, то сколько? <input type="checkbox"/>
Фамилия, имя Отчество супруги (супруга)			
Паспортные данные супруги(-а)			
Дата рождения супруги(-а)	д	д	м
Адрес регистрации места жительства	г	г	г
Индекс	Регион	Гражданство	
Район			
Город / населенный пункт			

