

## НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКИХ КАРТ ПАО АКБ «АВАНГАРД» ШКОЛЬНАЯ КАРТА, ВИРТУАЛЬНАЯ КАРТА МИР РОДИТЕЛЯ

ВНИМАНИЕ! Заявление заполняется печатными буквами, четким разборчивым почерком. Все поля заявления должны быть обязательно заполнены.

Фамилия, имя, отчество Клиента \_\_\_\_\_

Кодовое слово \_\_\_\_\_

русскими или латинскими буквами, которое используется для идентификации при звонке в Службу клиентской поддержки по номеру: 8-800-333-9898 (бесплатно)

Школа № \_\_\_\_\_

Прошу разместить на Школьной карте:  
Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

русскими буквами

Дата рождения ребенка \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Прошу разместить на Школьной карте:  
Фамилия, имя, отчество  
второго ребенка \_\_\_\_\_

русскими буквами

Дата рождения второго ребенка \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Контактный телефон Клиента \_\_\_\_\_

+7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

на этот телефон будут приходить бесплатные SMS с кодами подтверждения, которые необходимы при пользовании услугами банка, например, при оплате в сети интернет, перечисление средств в интернет-банке

Дополнительный телефон  
для экстренной связи \_\_\_\_\_

+7 ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Тип карты

Расчетная карта

Кредитная карта

желаемый кредитный лимит

среднемесячный доход Клиента  
в рублях после вычета налогов  
(для кредитного лимита от 10 000 руб.)

**Прошу обеспечить для каждого ребенка использование Школьной карты как пропуска в учебное заведение (при наличии технической возможности).**

Согласен (-на) со списанием с моего Картсчета, открытого в рамках настоящего Заявления, всех расходов, совершенных с использованием Школьной карты.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. В случае изменения сведений, указанных в настоящем Заявлении, обязуюсь уведомить Банк об изменениях путем предоставления новых данных.

Настоящим, даю ПАО АКБ «АВАНГАРД» согласие на обработку своих персональных данных и ребенка, в том числе видеозапись, фотографическое изображение моего лица (индивидуальные биометрические характеристики моего лица), предоставленных мной Банку (сбор, запись, систематизацию, извлечение, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, проверку, обезличивание, блокирование, иные действия, предусмотренные ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе передачу третьим лицам, с которыми заключены соглашения о конфиденциальности) с помощью автоматизированных систем, посредством включения их в электронные базы данных, а также неавтоматизированным способом.

Согласие даётся мной с целью проверки корректности предоставленных мной сведений, принятия решения о предоставлении услуг, для заключения с Банком любых договоров и их дальнейшего исполнения, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня и иных лиц, направления мне сообщений, рекламных и информационных материалов.

Данное согласие предоставляется с момента его подписания и действительно в течении 5 (пяти) лет с момента прекращения договорных отношений с Банком или до момента отзыва мной согласия.

Я уведомлен (-а), что могу отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Банку, уведомлен, что в случае отзыва мной согласия на обработку моих персональных данных и ребенка, Банк вправе не прекращать обработку персональных данных и не уничтожать их в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

С даты подачи настоящего Заявления я даю согласие на получение ПАО АКБ «АВАНГАРД» информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй, с целью заключения Договора.

Я предупрежден (-на) о необходимости и о порядке предоставления в ПАО АКБ «АВАНГАРД» документов, необходимых ПАО АКБ «АВАНГАРД» для определения величины моего среднемесячного дохода, и моем праве самостоятельно определять перечень предоставляемых с этой целью документов. Также я предупрежден (-на) о том, что при непредоставлении данных документов в день подачи настоящего заявления ПАО АКБ «АВАНГАРД» может использовать при расчете показателя моей долговой нагрузки (далее – ПДН) данные Федеральной службы государственной статистики о среднедушевом доходе в регионе моего местонахождения или пребывания и если оцененный таким образом ПДН окажется выше 50%, это может негативно повлиять на условия моего кредитования.

Ознакомлен (-на) и согласен (-на) с Тарифами, Условиями выпуска расчетной/кредитной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» и Правилами использования банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» «Школьная карта».

Изменение Условий и Тарифов осуществляется в порядке, установленном Условиями выпуска расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», Условиями выпуска кредитной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД».

В приложении копия паспорта Клиента, для иностранных граждан / лиц без гражданства: копии документов, подтверждающих законное пребывание на территории РФ.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью, прописью

20 \_\_\_\_ г.