## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

КЛИЕНТ: Ф.И.О. (полностью)		
Дата рождения		
Место рождения		
Адрес места жительства (регистрации)		
Адрес места пребывания (проживания)		
Документ, удостоверяющий личность: вид:	серия:	номер:
орган, выдавший документ:	<u> </u>	<u> </u>
дата выдачи код подразделен		
КОНТАКТЫ: Домашний телефон: Мобильный телефон:		й телефон:
e-mail:		
<b>ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ</b> <sup>1</sup> : Назва	ние организации, д	олжность
	чий телефон	
	платного проекта».	
СТАТУС КЛИЕНТА:		
Являетесь ли Вы в настоящее время или являлис	*	да, то указать кем):
1. иностранным публичным должностным лицом		
2. должностным лицом публичных международн	ных организаций,	
3. лицом, замещающим (занимающим):		
• государственные должности Российской		
• должности членов Совета директоров Цен	нтрального банка Р	оссийской Федерации,
• должности федеральной государственной	й службы, назначен	ние на которые и освобождение
от которых осуществляются Президентом Росси	йской Федерации и	ли Правительством Российской
Федерации,		
• должности в Центральном банке Российс	кой Федерации, гос	сударственных корпорациях и
иных организациях, созданных Российской Феде	-	
включенные в перечни должностей, определяем		
	_	-
Являются ли (являлись год назад) таковыми чле	ны Вашей семьи: су	упруги, близкие родственники
(родственники по прямой восходящей и нисходя		
внуки), полнородные и неполнородные (имеющи		
усыновители и усыновленные) (если да, то указа		
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КЛИЕНТА: Ф.И.О. (полне		
Дата рождения		
Место рождения		
Адрес места жительства (регистрации)		
Адрес места пребывания (проживания)		
Документ, удостоверяющий личность: вид:	серия:	номер:
орган, выдавший документ:		
дата выдачи код подразделені	ия (при наличии):	
КОНТАКТЫ: Домашний телефон:	Мобильный	телефон:
e-maiL:		
СТАТУС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:		
🔾 Родитель 🔾 Усыновитель 🔾 Опекун 🔾 П	[о доверенности □	Иное
документ подтверждающий полне	ОМОЧИЯ ПРЕДС	ставителя:
вид: серия: номер	· 	дата выдачи

Предлагаю заключить со мной Договор комплексного банковского обслуживания на условиях, изложенных в Правилах комплексного банковского обслуживания физических лиц в

пользователя размещены на сайте ОАО Банк «Онего»: <a href="www.onegobank.ru">www.onegobank.ru</a> и в Подразделениях Банка, в местах доступных для обозрения. Подтверждаю свое ознакомление и согласие с
Правилами и Тарифами и обязуюсь их выполнять.
Прошу открыть мне счет № и выпустить к нему карту в
соответствии с параметрами Заявления на выпуск карты.
соответствии с параметрами Заявления на выпуск карты.  Уведомлен(-а) о том, что Правила, Тарифы и Руководство пользователя размещены на сайте ОАО Банк «Онего»  www.onegobank.ru и в Подразделениях Банка, в местах доступных для обозрения. Подтверждаю свое ознакомление и  согласие с Правилами и Тарифами и обязуюсь их выполнять.  Я даю согласие Банку на списание Банком денежных средств со Счета, к которому выпущена карта, а в случае  недостаточности денежных средств на указанном счете, я даю согласие на списание с любых иных счетов, открытых  на мое имя в Банке, на основании банковских ордеров в целях оплаты следующих сумм:  • пеней, штрафов, процентов, комиссионных выплат в пользу Банка в размере, установленном Тарифами;  • любых расходов Банка, понесенных в результате пользования Картой с нарушением Правил, в том числе  расходов, связанных с розыском Клиента;  • платы за услуги Платежной системы;  • сумм Технического овердрафта и сумм процентов, начисленных Банком на сумму Технического овердрафта;  • расходов, понесенных Банком при осуществлении расчетов по операциям с использованием Карты.  Возможно частичное исполнение банковских ордеров.  Нетрозаводск, пр. Карла Маркса, д.1, (далее – Банк) на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что,  давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе.  Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения;  дата рождения; место рождения; адрес; гражданство, данные документов, годостоверяющих личность, данные  миграционных карт, данные документов, подтверждающих право пребывания на территории РФ, номера телефонов,  адреса электронной почты, должность, место работы.  Обработка моих персональных данных может осуществленые документов, годоствлении исполнительного  производства, соблюдения требований налогового законодательства, при осуществлении исполнительного  терроризма, соблюдения банковской тайны, осуществления финансово-хозяйственной деятельности Банка, рекламы  услуг Банка путем осуществления пра
Обработка моих персональных данных может осуществляться следующими способами: с использованием средств автоматизированной обработки и без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), проверку (в т. ч. третьими лицами по указанию Банка), обезличивание, блокирование,
удаление, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие давности, иными требованиями законодательства Настоящее согласие дается на сроки определяемые сроком исковой давности, иными требованиями законодательства и нормативными документами Банка России, а также на срок, необходимый для достижения установленных в настоящем согласии целей и может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Банку не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.  Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления Персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, равно как и при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в
указанных целях, передачи Банком принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, Банк вправе в необходимом объеме раскрывать мои персональные данные.  Настоящим выражаю согласие на получение от Банка сообщений информационного характера, а также коммерческих, рекламных и иных материалов, содержащих предложение воспользоваться продуктами и услугами Банка, в любой форме по выбору Банка (почтовые рассылки, рассылки SMS-сообщений, рассылки по электронной почте).  Настоящим подтверждаю отсутствие физического лица, которое прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать мои действия.
(ФИО полностью) (Подпись) (Дата)
Заявначиа приняя (a) Пото
Заявление принял(a) Дата
$(\partial OЛЖНОСТЬ)$ $(\Phi MO)$ $(\Pi O \partial nucb)$

ОАО Банк «Онего» (далее - Правила). Уведомлен(-а) о том, что Правила, Тарифы и Руководства