

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

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 интернете, перечислении средств в интернет-банке)

Дополнительный телефон для экстренной связи _____

+7 (____) _____

Тип карты

Расчетная карта

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

Согласен(-на) со списанием с моего Карточного, 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 течение 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, а также, 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.

Понятие «ребенок» в указанных положениях относится к каждому ребенку, данные которого указаны в настоящем Заявлении.

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.

Ознакомлен(-на) и согласен(-на) с Тарифами, Условиями выпуска расчетной 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».

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » _____ 20 ____ г.