

ЗАЯВЛЕНИЕ

о присоединении к Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания для физических лиц

Я,

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ			
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Дата рождения (число, месяц, год)			
Место рождения			
Гражданство			
ИНН (при его наличии)			

Адрес места жительства (регистрации). Для иностранных граждан: адрес проживания в иностранном государстве

Почтовый индекс			
Республика, край, область, округ			
Район			
Город			
Населенный пункт			
Улица			
Дом/владение	Корпус/строение	Квартира	

Телефоны, электронный адрес

Домашний			
Рабочий			
Мобильный			
<i>для SMS-кода и SMS-сообщений/Push-уведомлений</i>			
Электронный адрес			

Настоящим заверяю, что:

- данное Заявление следует рассматривать как мое добровольное согласие на присоединение к Правилам использования системы дистанционного банковского обслуживания для физических лиц (далее - Правила, Договор) в соответствии со статьей 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации;
- я ознакомлен и согласен с Правилами и Тарифами комиссионного вознаграждения АКБ «Держава» ПАО за расчетно-кассовое обслуживание физических лиц (далее - Тарифы) и обязуюсь соблюдать указанные Правила;
- информация, представленная в данном Заявлении, верна.

Прошу предоставить мне доступ к Системе дистанционного банковского обслуживания (далее - Система ДБО) и обеспечить возможность ее использования для дистанционного банковского обслуживания всех моих счетов, открытых в АКБ "Держава" ПАО, в соответствии с Правилами. Я подтверждаю, что все положения Правил разъяснены мне в полном объеме, включая Тарифы и порядок внесения в Правила изменений и дополнений, и понимаю, что с использованием предоставленного мне доступа можно получить конфиденциальную информацию о моих банковских счетах, в связи с чем обязуюсь:

- 1) хранить предоставленные мне средства аутентификации и подтверждения способом, делающим их недоступным третьим лицам;
- 2) немедленно уведомить Банк в случае доступа или предполагаемой возможности доступа третьих лиц к Системе ДБО.

Настоящим я поручаю Банку производить списание денежных средств без моих распоряжений с открытых в Банке на мое имя счетов в оплату причитающихся комиссий согласно Тарифам Банка, а также иных платежей по Договору.

Настоящим подтверждаю получение мною Логина и пароля для доступа к Системе ДБО.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие АКБ "Держава" ПАО на:

- обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение, включая передачу третьим лицам, в том числе ЗАО «Биллинговый центр» ИНН 5401152049, ЗАО «Золотая корона» ИНН 5406119655, в целях исполнения Договора, которые осуществляют обработку персональных данных с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств моих персональных данных, в том числе: фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган его выдавший, дата выдачи), контактный телефон и иных сведений, необходимых для исполнения Правил предоставления дистанционного банковского обслуживания с использованием системы Интернет-банк для физических лиц, утвержденных в АКБ "Держава" ПАО.

Данное согласие вступает в силу с момента его подписания, действует до истечения установленных нормативными актами хранения соответствующей информации или документов. Данное согласие может быть отозвано в любой момент времени по письменному заявлению Клиента с одновременным аннулированием доступа в Систему ДБО.

Клиент			
ПОДПИСЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (заполняется собственноручно без сокращений)		ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ
Заполняется Банком			
ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО		ПОДПИСЬ	ДАТА
ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ		МП
ДОСТУП ПРЕДОСТАВЛЕН		ПОДПИСЬ	ДАТА
ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ		МП