



ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ СОГЛАШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ ИНФОРМАЦИОННЫХ УСЛУГ И ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ ОПЕКУНА КЛИЕНТА

ТЕРМИНЫ, УКАЗАННЫЕ С ЗАГЛАВНОЙ БУКВЫ В Заявлении, имеют то же значение, что и в Условиях Соглашения об оказании информационных услуг и простой электронной подписи опекуна и Правилах предоставления и обслуживания предоплаченных карт по продукту «Пушкинская карта» в АО «Почта Банк»

| ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ | | | |
|-----------------------------------|---|--|---------------|
| ФИО | <УКАЗЫВАЕТСЯ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (отчество указывается при наличии) Клиента> | | ДАТА РОЖДЕНИЯ |
| Документ, удостоверяющий личность | <УКАЗЫВАЮТСЯ РЕКВИЗИТЫ ПАСПОРТА (СЕРИЯ И НОМЕР; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при отсутствии кода подразделения указать наименование органа, выдавшего документ)> | | |
| ИНН (при наличии) | СНИЛС (при наличии) | | ГРАЖДАНСТВО |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ | | | |

| ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕКУНЕ КЛИЕНТА | | | |
|-----------------------------------|---|--|---------------|
| ФИО | <УКАЗЫВАЕТСЯ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (отчество указывается при наличии) Опекуна Клиента> | | ДАТА РОЖДЕНИЯ |
| Документ, удостоверяющий личность | <УКАЗЫВАЮТСЯ РЕКВИЗИТЫ ПАСПОРТА (СЕРИЯ И НОМЕР; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при отсутствии кода подразделения указать наименование органа, выдавшего документ)> | | |
| ИНН (при наличии) | СНИЛС (при наличии) | | ГРАЖДАНСТВО |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ | | | |

| | | | |
|----------------------------|--|--|--|
| Действующего на основании: | № _____ от _____ <УКАЗЫВАЮТСЯ ДАННЫЕ АКТА ОРГАНА ОПЕКИ, РАЗРЕШЕНИЯ (СОГЛАСИЯ) ОРГАНА ОПЕКИ НА СОВЕРШЕНИЕ ОПЕКУНОМ ОПЕРАЦИЙ (дополнительно, если в акте органа опеки не отражено разрешение органа опеки на представление опекуном любых интересов клиента), доверенности, подтверждающей полномочия представителя социального учреждения/представителя опекуна (при наличии) и разрешения (согласия) органа опеки на выдачу доверенности опекуном на представление интересов гражданина, проживающего в данном социальном учреждении> выданного _____ <НАЗВАНИЕ ОРГАНА, КОТОРЫМ ВЫДАН ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПОЛНОМОЧИЯ ОПЕКУНА/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СОЦИАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ/РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА ОПЕКИ НА ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНТЕРЕСОВ ГРАЖДАНИНА, ПРОЖИВАЮЩЕГО В ДАННОМ СОЦИАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ> _____ <НАЗВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ОРГАНА, КОТОРЫМ ВЫДАН ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПОЛНОМОЧИЯ ОПЕКУНА / ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СОЦИАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ/РУКОВОДИТЕЛЕМ ОРГАНА ОПЕКИ НА ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНТЕРЕСОВ ГРАЖДАНИНА, ПРОЖИВАЮЩЕГО В ДАННОМ СОЦИАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ> _____ | | |
|----------------------------|--|--|--|

| <БЛОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ОПЕКУНА - ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА> | |
|--|---|
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ. Сведения устанавливаются в отношении иностранных лиц, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена международными договорами РФ и законодательством РФ. | [Виза / Вид на жительство / Разрешение на временное проживание / Миграционная карта (данные миграционной карты обязательно указываются в случае отсутствия визы, либо вида на жительство, либо разрешения на временное проживание)/ Иной документ] <УКАЗЫВАЕТСЯ СЕРИЯ И НОМЕР; ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; ДАТА ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ> |

Дополнительные сведения:
 Цель установления деловых отношений: Получение ПЭП. Характер деловых отношений: Отношения в рамках Соглашения о простой электронной подписи. Цели финансово-хозяйственной деятельности опекуна клиента: Получение продуктов/услуг Банка. Финансовое положение опекуна клиента: Стабильное. Деловая репутация опекуна клиента: Хорошая. Источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества опекуна клиента: Собственные накопления, социальные выплаты (зарботная плата, пенсия, прочее). При наличии иных сведений указать дополнительно:

Я, Опекун Клиента, проинформирован, что:
 - заключая с Банком Соглашение о простой электронной подписи, Банк принимает Клиента на обслуживание, и в дальнейшем документы с Банком подписываются ПЭП; что в рамках Соглашения о простой электронной подписи Банк оказывает Клиенту услугу по направлению Опекуну Клиента информации в SMS-уведомлении о заключении договоров с Банком в электронном виде.

Для целей оказания услуг Банка я подтверждаю, что Клиент:
 - не является публичным должностным лицом (ПДЛ)/ супругом (супругой) или ближайшим родственником ПДЛ/лицом, действующим от имени ПДЛ. При наличии у Клиента статуса ПДЛ/ супруга (и), родственника ПДЛ/ лица, действующего от имени ПДЛ, или при приобретении

| | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|------|
| ФИО Опекуна Клиента | <указывается ФИО Опекуна Клиента> | Подпись Опекуна Клиента | ДАТА |
| ФИО сотрудника Банка | <указывается ФИО сотрудника> | | |
| Документы заполнены Опекуном Клиента в моем присутствии, вся информация, содержащаяся в документах, указана верно | | Подпись сотрудника | ДАТА |

Клиентом данного статуса обязуюсь предоставить в Банк следующую информацию: должность ПДЛ/ наименование и адрес работодателя ПДЛ/ ФИО ПДЛ;

- не действует к выгоде другого лица (при наличии обязуюсь предоставить в Банк сведения о выгодоприобретателе);

- является налоговым резидентом только РФ. При наличии у Клиента статуса налогового резидента иностранного государства (территории) или при приобретении Клиентом данного статуса, либо в случае, если Клиент не будет являться/не является налоговым резидентом ни одного из государств (территорий), обязуюсь сообщить об этом Банку и ответить на дополнительные вопросы по форме, разработанной Банком для целей исполнения требований главы 20.1 Налогового кодекса РФ, а также положений Закона «О налогообложении иностранных счетов» (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT, FATCA).

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОПЕКУНА КЛИЕНТА

Мобильный телефон: *Основной номер* Адрес электронной почты:

Адрес проживания

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ КЛИЕНТА (при наличии)

Мобильный телефон

Адрес электронной почты

Соглашение о простой электронной подписи

Я (далее – Опекун Клиента), нижеподписавшийся, выражаю согласие на заключение Соглашения об оказании информационных услуг и простой электронной подписи Опекуна (далее – Соглашение) с АО «Почта Банк», место нахождения: 107061, г. Москва, Преображенская пл., д. 8, лицензия № 650 выдана Банком России 09.04.2020 (далее – Банк), на условиях, указанных в настоящем Заявлении, а также Условиях Соглашения об оказании информационных услуг и простой электронной подписи Опекуна (далее – Условия).

Простая электронная подпись используется Опекуном Клиента:

а) для подписания договора о выпуске и обслуживании предоплаченной банковской карты по продукту «Пушкинская карта»;

б) распоряжений в рамках договора о выпуске и обслуживании предоплаченной банковской карты по продукту «Пушкинская карта»;

в) иных документов, оформляемых в электронном виде в Клиентском центре/стойке/окне продаж.

Электронный документ, подписанный простой электронной подписью, признается Банком и Опекуном Клиента равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью Опекуна Клиента.

Банк и Опекун Клиента обязаны соблюдать конфиденциальность ключа простой электронной подписи.

СОГЛАСИЕ ОПЕКУНА КЛИЕНТА

Своей подписью на Заявлении я:

<Вариативный блок, выгружается если Опекун дал согласие на изготовление фотографий и записей голоса>

- Даю согласие на обработку (совершение любых действий с использованием средств автоматизации или без, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных Клиента (в том числе предоставленных мною или изготовленных Банком фотографий и записей голоса), указанных в Заявлении, имеющихся у третьих лиц и содержащихся в предоставляемой мною информации (далее – ПД) в целях заключения и исполнения Соглашения, а также в целях продвижения на рынке товаров и/или услуг Банка и/или третьих лиц;

<Вариативный блок, выгружается если Опекун т дал согласие на изготовление фотографий, но отказался от изготовления записей голоса>

- Даю согласие на обработку (совершение любых действий с использованием средств автоматизации или без, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных Клиента (в том числе предоставленных мною или изготовленных Банком фотографий), указанных в Заявлении, имеющихся у третьих лиц и содержащихся в предоставляемой мною информации (далее – ПД) в целях заключения и исполнения Соглашения, а также в целях продвижения на рынке товаров и/или услуг Банка и/или третьих лиц;

<Вариативный блок, выгружается если Опекун дал согласие на изготовление записей голоса, но отказался от изготовления фотографий>

- Даю согласие на обработку (совершение любых действий с использованием средств автоматизации или без, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных Клиента (в том числе предоставленных мною или изготовленных Банком записей голоса), указанных в Заявлении, имеющихся у третьих лиц и содержащихся в предоставляемой мною информации (далее – ПД) в целях заключения и исполнения Соглашения, а также в целях продвижения на рынке товаров и/или услуг Банка и/или третьих лиц;

<Вариативный блок, выгружается если Опекун отказался от изготовления фотографий и записей голоса>

- Даю согласие на обработку (совершение любых действий с использованием средств автоматизации или без, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных Клиента, указанных в Заявлении, имеющихся у третьих лиц и содержащихся в предоставляемой мною информации (далее – ПД) в целях заключения и исполнения Соглашения, а также в целях продвижения на рынке товаров и/или услуг Банка и/или третьих лиц;
- Проинформирован, что заключая с Банком Соглашение, Банк принимает Клиента на обслуживание, и в дальнейшем документы с Банком подписываются простой электронной подписью Опекуна Клиента.
- даю согласие Банку на принятие в отношении меня решений, порождающих юридические последствия, на основании исключительно автоматизированной обработки ПД;
- предоставляю Банку, а также организациям, входящим в группу ВТБ и иным лицам по поручению Банка и/или партнерам Банка право направлять мне информацию, включая информацию рекламного характера, об услугах Банка и/или партнеров Банка на предоставленные мною Банку адреса и контакты, включая отправку СМС/push-уведомлений на номер мобильного телефона, указанный в настоящем Заявлении;
- согласен и обязуюсь неукоснительно соблюдать Условия. Я проинформирован, что Условия размещены в Клиентских центрах и Стойках/Окнах продаж, а также на Интернет-сайте Банка www.roshtabank.ru. Все согласия, перечисленные в настоящем разделе, действуют в течение срока заключенного договора/соглашения с Банком, а также 5 (пяти) лет после прекращения действия договора/соглашения (если иное не предусмотрено законом) и могут быть отозваны в любой момент путем предоставления письменного заявления в Банк. При принятии Банком отрицательного решения о принятии Опекуна Клиента на обслуживание и заключении договора/соглашения, перечисленные в настоящем разделе согласия, действуют в течение 5 (пяти) лет (если иное не предусмотрено законом) с даты подписания Заявления и могут быть отозваны в любой момент путем предоставления письменного заявления в Банк.
- Обязуюсь при изменении номера мобильного телефона, указанного в разделе «Контактная информация» Заявления, обратиться в отделение Банка и письменно проинформировать Банк о новом номере мобильного телефона.

| | | | |
|---|--|-------------------------|------|
| ФИО Опекуна Клиента | <i><указывается ФИО Опекуна Клиента></i> | Подпись Опекуна Клиента | ДАТА |
| ФИО сотрудника Банка | <i><указывается ФИО сотрудника></i> | Подпись сотрудника | ДАТА |
| Документы заполнены Опекуном Клиента в моем присутствии, вся информация, содержащаяся в документах, указана верно | | | |

| | | | |
|--|---|---------------|------------|
| ФИО Опекуна Клиента | <УКАЗЫВАЕТСЯ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ОТЧЕСТВО УКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ) ОПЕКУНА КЛИЕНТА> | ПОДПИСЬ _____ | ДАТА . . . |
| АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ПОЧТА БАНК», ОГРН 1023200000010, ОКПО 09106059, ИНН 3232005484, КПП 997950001, БИК 044525214, к/с № 30101810245250000214 В ГУ Банка России по Центральному Федеральному округу | | | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------|------------|
| ФИО Опекуна Клиента | <указывается ФИО Опекуна Клиента> | Подпись Опекуна Клиента | ДАТА . . . |
| ФИО сотрудника Банка | <Указывается ФИО сотрудника> | | |
| Документы заполнены Опекуном Клиента в моем присутствии, вся информация, содержащаяся в документах, указана верно | | Подпись сотрудника | ДАТА . . . |