



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ И ОТКРЫТИЕ КАРТОЧНОГО СЧЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Прошу АО «ДБ «КЗИ Банк» (далее - Банк) выпустить мне платежную карточку (далее - Карта) и открыть карточный счет (далее-Счет) в соответствии с нижеуказанной информацией и осуществлять в течении срока действия Карты ее обслуживание:

1 Данные Карты

1.1 Валюта счета KZT USD

1.2 Тип Карты: BANKKART MC WORLD DEBIT
 BANKKART PRESTIGE MC BLACK DEBIT
 BANKKART MC WORLD SALARY

НЕИМЕННАЯ КАРТА ИМЕННАЯ КАРТА

ОСНОВНАЯ КАРТА ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КАРТА

1.3 Ограничение расходных операций по Карте:

согласно стандартным ограничениям (лимитам) Банка

в соответствии с заявлением на установление ограничений (лимитов) по форме Банка

1.4 Кодовое слово (буквы и/или цифры): _____

Служит дополнительным средством идентификации Клиента при его обращении в Банк посредством телефонной связи для получения от Банка информации финансового характера. Указать печатным ирифтом.

2 Данные клиента

2.1 _____
(Ф.И.О. физического лица)

2.2 _____
Имя и фамилия в латинской транскрипции (не более 24 символов).

2.3 ИИН _____

2.4 Вид документа удостоверяющего личность: _____ серия документа: _____

номер документа: _____ кем выдан: _____ дата выдачи _____

2.6 _____
(место прописки)

2.7 _____
(фактический адрес)

2.5 Телефон: _____ E-mail: _____

2.8 Прошу подключить Информационное SMS и отправлять информацию о проведенных операциях на мобильный телефон : + _____

Номер мобильного телефона для получения информации о движении по карте/счету через SMS-уведомления и регистрации в СДБО.

2.9 Являетесь ли Вы гражданином США и имеете ли какое либо отношение к США: **ДА** **НЕТ**

Если пользователь платежной карточки является гражданином США и/или лицом, временно/постоянно проживающим в США/на территории США, нужно заполнить Анкету FATCA* для физических лиц указанный на сайте www.kzibank.kz в разделе документы и формы, либо заполнить анкету предоставляемую менеджером Банка.

2.10 Я также даю согласие на сбор и обработку персональных данных и раскрытие банковской тайны, указанные на сайте www.kzibank.kz в разделе документы и формы/ либо заполнить типовую форму на Согласие Клиента на сбор и обработку персональных данных и раскрытие банковской тайны, предоставляемую менеджером Банка.

2.11 Подтверждаю, что по открытому мною карточному счету как физического лица не будут осуществляться операции, связанные с предпринимательской, адвокатской, частной нотариальной деятельностью, а также с деятельностью частного судебного исполнителя. При осуществлении карточных операций обязуюсь соблюдать требования законодательства РК.

* Персона связанная с Соединенными Штатами /Америки, является физическим лицом, которое соответствует одному из следующих условий: 1) персона имеет гражданство США или вид на жительство (зеленая карта); 2) США являются резидентской страной персоны в качестве налогоплательщика; 3) местом рождения персоны являются США; 4) персона имеет номер телефона с кодом США; 5) адрес места жительства или почтовый адрес находится в США (включая P.O box USA); 6) доверенность выдана персоне, связанной с США.

2.12 Ознакомлен(-а) с условиями о максимальной (предельной) сумме гарантийного возмещения денег, находящихся на банковских счетах, удостоверенных договором банковского счета, согласно Закону Республики Казахстан «Об обязательном гарантировании депозитов, размещенных в банках второго уровня Республики Казахстан»:

- 20 миллионов тенге по сберегательным вкладам (депозитам) в национальной валюте;
 10 миллионов тенге по иным депозитам (кроме сберегательных) в национальной валюте;
 5 миллионов тенге по депозитам в иностранной валюте.

Если в Банке размещено несколько депозитов (вкладов), различных по видам и валюте, то гарантируется совокупный остаток суммы по всем депозитам (вкладам), но не более максимальной суммы гарантийного возмещения – 20 миллионов тенге, с учетом пределов по каждому виду депозита (вклада).

2.13 С Правилами пользования Картой ознакомлен (-а).

2.14 Даю беспорное, безотзывное и безусловное согласие на присоединение к Общим условиям в целом, полностью принимаю на себя все права и обязанности в качестве Клиента Банка без исключений.

2.15 Удостоверяю, что ознакомлен с Уведомлением клиента-физического лица, заключившего договор банковского счета и (или) договоров банковского вклада, с Условиями, размещенными на официальном сайте Банка по адресу: www.kzibank.kz, согласен с ними и обязуюсь их исполнять.

_____ (колы/ подпись)

Күні /Дата _____

БАНКТИҢ БЕЛГІЛЕРІ/ОТМЕТКИ БАНКА

открыть карточный счет по состоянию на «__» _____ 20__ г. разрешено в следующих валютах:

KZT USD

Выпустить платежную карточку :

- BANKKART MC WORLD DEBIT PRESTIGE MC BLACK DEBIT BANKKART MC WORLD SALARY
 НЕИМЕННАЯ КАРТА ИМЕННАЯ КАРТА

Документы на оформление открытия карточного счета и совершения операций по карточному счету проверили:

_____ Директор Филиала

_____ Начальник блока по операционной деятельности

Исполнитель _____

Банктік шот ашылды/Банковский карточный счет открыт:

Баланстік шот/балансовый счет		2204															
Банктік шот нөмірінің бірыңғай құрылымы Единая Структура Номера Банковского Счета (IBAN)													Валюта түрі/ Тип валюты				
K	Z			8	8	5	1	0							0	0	KZT
K	Z			8	8	5	1	0							0	1	USD

* Персона связанная с Соединенными Штатами /Америки, является физическим лицом, которое соответствует одному из следующих условий: 1) персона имеет гражданство США или вид на жительство (зеленая карта); 2) США являются резидентской страной персоны в качестве налогоплательщика; 3) местом рождения персоны являются США; 4) персона имеет номер телефона с кодом США; 5) адрес места жительства или почтовый адрес находится в США (включая P.O box USA); 6) доверенность выдана персоне, связанной с США.