

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
**Имя и фамилия латинскими буквами (для нанесения на кредитную карту)**  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Фамилия \_\_\_\_\_  
 Банк оставляет за собой право производить изменения в транслитерации согласно стандарту ГОСТ 7.79-2000 (ISO9:1995)  
 Кем выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_ Когда выдан \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Страна рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
 Место рождения \_\_\_\_\_ Пол:  женский /  мужской

**ПРОМО-КОД** (Код сообщения об одобренном лимите) заполняется, если применимо  
 \_\_\_\_\_

**ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ С БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ**  
 Да  Нет  
 Я понимаю и соглашаюсь с тем, что, поставив отметку в поле «Да», я выражаю свое согласие на предоставление Банком в случае заключения со мной Договора о предоставлении и обслуживании кредитной карты (далее – «Договор») всей имеющейся обо мне информации в объеме, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 30 декабря 2004 года № 218-ФЗ «О кредитных историях», хотя бы в одно бюро кредитных историй, включенное в государственный реестр бюро кредитных историй, а также на получение Банком кредитного отчета из вышеозначенных бюро для заключения Договора и в течение срока действия такого Договора.  
 Код субъекта кредитной истории (для предоставления в бюро кредитных историй и/или использования Банком при направлении в Центральный каталог кредитных историй запроса о бюро кредитных историй, в котором сформирована кредитная история):  
 \_\_\_\_\_

(Если у Вас уже есть код субъекта кредитной истории, укажите его в данном поле. Если нет – придумайте код субъекта кредитной истории (он может состоять из 4-15 цифр, букв русского или латинского алфавита. Не допускается сочетание букв русского и латинского алфавитов))

**ОТМЕТЬТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, КАКУЮ КРЕДИТНУЮ КАРТУ ВЫ ХОТИТЕ ВЫПУСТИТЬ**  
 Первая кредитная карта в Банке  Вторая и последующая кредитная карта  
 Вторая и последующая кредитная карта с уменьшением кредитного лимита<sup>1</sup> действующей кредитной карты \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 (укажите первые и последние 4 цифры номера действующей кредитной карты, кредитный лимит которой Вы хотите уменьшить)

<sup>1</sup> В случае если валюта кредитного лимита действующей кредитной карты отличается от валюты кредитного лимита новой кредитной карты, пересчет размера кредитного лимита осуществляется по курсу 1 доллар США=30 рублей РФ

**АДРЕС ПО МЕСТУ ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ**  
 Почтовый индекс \_\_\_\_\_  
 Страна \_\_\_\_\_  
 Область, республика, край \_\_\_\_\_  
 Район \_\_\_\_\_  
 Город (иной населенный пункт) \_\_\_\_\_  
 Улица \_\_\_\_\_  
 Дом \_\_\_\_\_ Строение, корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

**Адрес фактического проживания совпадает с адресом постоянной регистрации?**  
 Да  Нет

**АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ<sup>2</sup>** (если отличается от адреса регистрации)  
 Почтовый индекс \_\_\_\_\_  
 Страна \_\_\_\_\_  
 Область, республика, край \_\_\_\_\_  
 Район \_\_\_\_\_  
 Город (иной населенный пункт) \_\_\_\_\_  
 Улица \_\_\_\_\_  
 Дом \_\_\_\_\_ Строение, корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> В случае заключения Банком с Вами Договора данный адрес может использоваться для идентификации подлинности Ваших операций с использованием кредитной карты (например, в Интернете). При невозможности идентификации Банк не дает авторизацию на совершение операции

**Дата начала проживания по фактическому адресу**  
 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**ТИП ЖИЛЬЯ ПО ФАКТИЧЕСКОМУ АДРЕСУ**

<input type="checkbox"/> Социальный найм (не приватизирована)	<input type="checkbox"/> Коммерческий найм
<input type="checkbox"/> Собственность (приватизирована)	<input type="checkbox"/> У родителей
<input type="checkbox"/> Собственность (ипотека)	<input type="checkbox"/> Общежитие (войсковые части, гостиницы)
<input type="checkbox"/> Собственность (получена в наследство или в дар)	<input type="checkbox"/> другое
<input type="checkbox"/> Собственность (покупка, инвестиционный договор)	

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**  
 Телефон по месту регистрации<sup>3</sup> +7 (код) \_\_\_\_\_  
 Контактный номер мобильного телефона<sup>3</sup> +7 (код) \_\_\_\_\_  
 Телефон по месту проживания<sup>3</sup> +7 (код) \_\_\_\_\_

Я даю согласие на получение от Банка SMS-сообщений на вышеуказанный контактный номер мобильного телефона с информацией об изменениях Правил использования карт (далее – «Правила»), Общих условий обслуживания счетов, вкладов и потребительских кредитов граждан ЗАО «Райффайзенбанк» (далее – «Общие условия») и тарифов Банка (далее – «Тарифы»), новых продуктах, др. новостей, а также сообщений рекламного характера.

**Адрес электронной почты**  
 \_\_\_\_\_

Я даю согласие на получение от Банка по вышеуказанному адресу электронной почты информации об изменениях Правил, Общих условий и Тарифов Банка, о новых продуктах, др. новостей, а также сообщений рекламного характера

<sup>3</sup> В случае заключения Банком с Вами Договора Банк оставляет за собой право связываться с Вами по телефонным номерам для подтверждения совершения некоторых операций. Информация будет передана, только если лицо, принимающее звонок, назовет сотруднику Банка пароль (кодовое слово).

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим я, сведения о котором (ФИО, паспортные данные, сведения об адресе) содержатся в представленных в Банк документах и/или настоящем документе, даю свое согласие на обработку ЗАО «Райффайзенбанк», 129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр.1 (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своем интересе. Согласие дается мною для целей заключения с Банком любых договоров и их дальнейшего исполнения, оказания Банком услуг, участия в проводимых Банком акциях, опросах, исследованиях (включая, но не ограничиваясь проведением опросов, исследований посредством электронной, телефонной и сотовой связи), принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, предоставления мне информации об оказываемых Банком услугах и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, реквизиты документа, удостоверяющего личность, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, и любую иную информацию, относящуюся моей к личности (далее – «Персональные данные»). Обработка Персональных данных осуществляется Банком в объеме, который необходим для достижения каждой из вышеперечисленных целей. Настоящим подтверждаю, что данное согласие действует в течение срока хранения Банком Персональных данных, составляющего семьдесят пять лет с момента их получения. Я уведомлен о том, что вправе отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного уведомления Банку не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия. В случае отзыва мною согласия на обработку Персональных данных, Банк вправе не прекращать обработку Персональных данных и не уничтожить их в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе если сроки хранения Персональных данных не истекли. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения каждой из указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, транскрипцию, передачу Персональных данных, получение моего изображения путем фотографирования, а также осуществление любых иных действий с Персональными данными с учетом действующего законодательства. Обработка Персональных данных осуществляется Банком с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления Персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу (в том числе некредитной и небанковской организации), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг, передачи Банком принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу (уступке, залого, принадлежащих Банку прав, взысканию задолженности и др.), Банк вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая Персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также представлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию с соблюдением требований законодательства. Также настоящим я признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку Персональных данных на основании настоящего согласия.

Дата заполнения Д Д - М М - Г Г Г Г Подпись заявителя \_\_\_\_\_

**СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

<input type="checkbox"/> Холост / не замужем	<input type="checkbox"/> Женат / замужем	<input type="checkbox"/> Вдовец / вдова	Количество детей (до 21 года)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Разведен / разведена	<input type="checkbox"/> Повторный брак	<input type="checkbox"/> Гражданский брак	Количество других иждивенцев	<input type="checkbox"/>

**ОБРАЗОВАНИЕ**

<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Среднее специальное	<input type="checkbox"/> Высшее
<input type="checkbox"/> Второе высшее	<input type="checkbox"/> Ученая степень	<input type="checkbox"/> Незаконченное высшее

Учебное заведение \_\_\_\_\_

**КРЕДИТЫ ИЛИ КРЕДИТНЫЕ КАРТЫ В ЗАО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» И ДРУГИХ БАНКАХ (обязательно для заполнения при наличии)**

Название Банка	Тип кредита	Валюта
Ежемесячный платеж	Сумма кредита/Лимит по кредитной карте	Остаток задолженности
Название Банка	Тип кредита	Валюта
Ежемесячный платеж	Сумма кредита/Лимит по кредитной карте	Остаток задолженности
Название Банка	Тип кредита	Валюта
Ежемесячный платеж	Сумма кредита/Лимит по кредитной карте	Остаток задолженности

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОСНОВНОМ МЕСТЕ РАБОТЫ**

Собственное дело<sup>4</sup>     Работа по найму

<sup>4</sup> Если вы отметили этот пункт, дополнительно заполните, пожалуйста, раздел «Заполняется собственником бизнеса» Приложения №2 к Анкете

Дата начала работы у данного работодателя    М М - Г Г Г Г

ИНН работодателя    \_\_\_\_\_

Название работодателя    \_\_\_\_\_

**Организационно-правовая форма работодателя:**

<input type="checkbox"/> Государственное предприятие	<input type="checkbox"/> ЗАО	<input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель
<input type="checkbox"/> ОАО	<input type="checkbox"/> ООО	<input type="checkbox"/> Иная форма

**Должность**
**Фактический адрес работодателя**

Почтовый индекс    \_\_\_\_\_

Страна    \_\_\_\_\_

Область, республика, край    \_\_\_\_\_

Район    \_\_\_\_\_

Город (иной населенный пункт)    \_\_\_\_\_

Улица    \_\_\_\_\_

Дом    \_\_\_\_\_ Строение, корпус    \_\_\_\_\_ Офис    \_\_\_\_\_

Телефон +7    \_\_\_\_\_ доб.    \_\_\_\_\_

**Отраслевая принадлежность работодателя:**

<input type="checkbox"/> Финансовое дело / Банки	<input type="checkbox"/> Правоохранительные органы / силовые структуры	<input type="checkbox"/> Транспорт / логистика / складское хранение
<input type="checkbox"/> Страхование	<input type="checkbox"/> Производство, добывающая промышленность	<input type="checkbox"/> Туризм / развлечения / ресторанный бизнес
<input type="checkbox"/> Оптовая торговля	<input type="checkbox"/> Наука, образование	<input type="checkbox"/> Коммунальное хозяйство
<input type="checkbox"/> Строительство	<input type="checkbox"/> Пресса / ТВ / радио / сфера искусств	<input type="checkbox"/> Юридические услуги
<input type="checkbox"/> Информационные технологии	<input type="checkbox"/> Услуги по продаже / аренде недвижимости	<input type="checkbox"/> Государственная служба
<input type="checkbox"/> Сельское и лесное хозяйство	<input type="checkbox"/> Розничная торговля / общественное питание / сфера услуг	<input type="checkbox"/> Здравоохранение / физкультура / социальная помощь
<input type="checkbox"/> Другое	_____	

**Количество сотрудников по основному месту работы:**

<input type="checkbox"/> До 50	<input type="checkbox"/> от 50 до 100	<input type="checkbox"/> От 100 до 150	<input type="checkbox"/> От 150 до 200	<input type="checkbox"/> От 200 до 250	<input type="checkbox"/> Более 250
--------------------------------	---------------------------------------	--	--	--	------------------------------------

**ДАнные О ДОХОДАХ**

Сумма ежемесячных доходов после налогообложения (зарплата) \_\_\_\_\_ рублей

**Способ подтверждения дохода**

Документ, подтверждающий доход (2-НДФЛ / Справка по форме банка / иные документы, подтверждающие доход)

Альтернативные способы подтверждения дохода (Депозит / ПИФ / виза или штамп в загранпаспорте / документы на автомобиль / выписка МТС)

Получение з/пл на счет в Банке     Специальное предложение

Без документального подтверждения дохода

**АВТОМОБИЛЬ В СОБСТВЕННОСТИ**

Есть     Нет

Число автомобилей в собственности    \_\_\_\_\_

**ОТПРАВКА ИНФОРМАЦИИ ПО ПОЧТЕ**

Укажите почтовый адрес, по которому в случае заключения Банком с Вами Договора Вы хотели бы получать от Банка информацию о новых продуктах, тарифах и т.д.

По месту регистрации     По месту работы     По фактическому месту проживания

**Банк обязуется уведомить Вас о принятом решении по кредитной карте любым из следующих способов: по почте, SMS, e-mail, контактному номеру телефона.**

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ**

(раздел обязателен для заполнения)

Кодовое слово (в качестве такого может быть указано любое слово, число или их комбинация)

\_\_\_\_\_

**SMS-УВЕДОМЛЕНИЯ RAIFFEISEN MOBILE<sup>5</sup>**

В случае заключения Банком со мной Договора прошу направлять SMS-уведомления об операциях по кредитной карте

<sup>5</sup> Если Вы отметили этот пункт, Вы соглашаетесь на предоставление услуги «SMS-уведомления Raiffeisen MOBILE». К услуге подключается кредитная карта, выпущенная на основании Заявления на выпуск кредитной карты. Банк оставляет за собой право направлять на указанный контактный номер мобильного телефона другие SMS-уведомления. Банк не несет ответственности за убытки, причиненные неполучением Клиентом и/или получением неуполномоченным на то лицом SMS-уведомления.

**ВЫПИСКИ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ**

В случае заключения Банком со мной Договора прошу ежемесячно направлять выписки по моей кредитной карте на мой адрес электронной почты, указанный в контактной информации<sup>6</sup>

<sup>6</sup> Отметив данный пункт, Вы соглашаетесь на предоставление выписки по электронной почте. Банк не несет ответственности за убытки, причиненные неполучением Вами/ или получением неуполномоченным на то лицом указанных выше сведений.

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ**

Я подтверждаю достоверность и точность сведений, указанных в настоящей Анкете. Также я осведомлен и согласен, что Банк оставляет за собой право проверить любыми законными способами сведения, содержащиеся в Анкете, и оставляет за собой право отказать в выпуске мне кредитной карты без объяснения причин отказа. Я осведомлен и согласен, что настоящая Анкета без полного комплекта документов действительна в течение 1 (одного) месяца со дня подачи документов в Банк. Я осведомлен и согласен, что настоящая Анкета и все прилагаемые к ней документы не будут мне возвращены Банком.

**ОТДЕЛЕНИЕ ДОСТАВКИ КРЕДИТНОЙ КАРТЫ**

\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ Фамилия

\_\_\_\_\_ Имя

\_\_\_\_\_ Отчество

подтверждаю, что Анкета заполнена сотрудником Банка с моего согласия и в моем присутствии, прочитана мною полностью, вся информация указана верно. Претензий по содержанию и достоверности, указанных в Анкете сведений, не имею<sup>7</sup>.

<sup>7</sup> В случае заполнения Анкеты сотрудником Банка, ФИО клиента вносится полностью собственноручно клиентом.

Для оформления ко-брендинговой карты необходимо заполнить Приложение № 1 к Анкете.

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА**

Документы приняты Банком (дата): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Отделение (Филиал) \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_ Фамилия

\_\_\_\_\_ Имя    \_\_\_\_\_ Отчество

Подпись, принявшего документы \_\_\_\_\_

Агент \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ LCS-Клиент  New Payroll - Клиент

ЗАО «Райффайзенбанк»  
129090, Москва, ул. Троицкая, д.17, стр.1  
Тел. (495)721-99-00

Подразделение, действующее при заключении Договора: \_\_\_\_\_

Дата заполнения    Д Д - М М - Г Г Г Г

Подпись заявителя    \_\_\_\_\_



