

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

на предоставление комплекса услуг банковского обслуживания физических лиц  
филиалом розничного бизнеса «Капитал 24» АКБ «Капиталбанк»

### 1. ИДЕНТИФИКАЦИЯ КЛИЕНТА

#### 1.1. Сведения о Клиенте

фамилия: \_\_\_\_\_ имя: \_\_\_\_\_

отчество: \_\_\_\_\_ (далее – «клиент»)

гражданство:  Республика Узбекистан,  иное (указать) \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_ года, место рождения: \_\_\_\_\_,

ИНН (при наличии): \_\_\_\_\_

#### 1.2. Документ, удостоверяющий личность:

тип документа: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_ года

кем выдан: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий право пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства на территории Республики Узбекистан (в том числе паспорт, вид на жительство, временная прописка и т.п.) (не указывается для граждан РУз):

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, срок прописки)

**1.3. Место жительства** (согласно документу, удостоверяющему личность или подтверждающему право проживания):

индекс: \_\_\_\_\_ область: \_\_\_\_\_ город: \_\_\_\_\_

район: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

#### 1.4. Адрес фактического проживания:

совпадает с адресом регистрации по месту жительства (если не совпадает с адресом регистрации по месту жительства, необходимо заполнить данные ниже)

индекс: \_\_\_\_\_ область: \_\_\_\_\_ город: \_\_\_\_\_

район: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

#### 1.5. Корреспонденцию прошу направлять по адресу:

места жительства  фактического проживания

#### 1.6. Контактная информация:

мобильный телефон: \_\_\_\_\_ домашний телефон: \_\_\_\_\_

служебный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

кодовое слово: \_\_\_\_\_

### 2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И СОГЛАСИЕ КЛИЕНТА

Я настоящим заявляю и собственноручной подписью подтверждаю, что:

• безоговорочно и полностью (без каких-либо оговорок, исключений, изъятий и возражений) присоединяюсь к действующей редакции Правил комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «Капиталбанк» (далее – «Правила») в порядке, предусмотренном статьей 360 Гражданского кодекса Республики Узбекистан. Мне известно, что Правила и Тарифы АКБ «Капиталбанк» размещены на официальном веб-сайте АКБ «Капиталбанк»: [www.kapital24.uz](http://www.kapital24.uz);

• основные положения Правил и существенные условия Договоров о предоставлении банковского продукта полностью мне понятны и до подписания настоящего Заявления-анкеты мне разъяснены в полном объеме, включая общие положения использования сервисов Интернет Банк, Мобильный Банк Дистанционного банковского обслуживания (далее – «ДБО») по:

- порядку заключения и исполнения договоров открытия, ведения и закрытия банковских счетов и вкладов, пластиковых карт, на осуществление конверсионных операций;

- общему обслуживанию и проведению расчётов по операциям с использованием банковских карт UzCard-EMV, VISA и т.д.;
- участия в программах лояльности и т.п.;
- предоставленные мною сведения в настоящем Заявлении-анкете являются достоверными и полными;
- до моего сведения доведено о:
  - рекомендациях по безопасности использования ДБО; моих действиях в случаях непредвиденных обстоятельств; порядке информирования об операциях, совершенных с использованием электронных средств платежа; правах, обязательствах и ответственности Сторон в ходе предоставления ДБО согласно условиям Правил;
  - возможных для меня юридических последствий в связи с присоединением к Правилам;
  - действующих Тарифах АКБ «Капиталбанк» и порядке внесения филиалом розничного бизнеса «Капитал 24» АКБ «Капиталбанк» (далее – «Филиал») изменений и/или дополнений в Правила и Тарифы АКБ «Капиталбанк»;
- правоспособен(а)/дееспособен(а) и доказываю свою заинтересованность и своё законное право вступать в договорные отношения с Филиалом.

**Я настоящим заявляю о своей осведомленности и согласии о том, что:**

- настоящее Заявление-анкета, Правила и Тарифы АКБ «Капиталбанк» в совокупности составляют Договор комплексного банковского обслуживания (далее – «ДКБО»);
- контактная информация, указанная мной(-ю) в настоящем Заявлении-анкете и в любых других предоставленных мною в Филиал документах может быть использована Филиалом для сообщения мне любой информации, касающейся исполнения ДКБО и Договоров о предоставлении банковского продукта (далее – «Договора»). Обязуюсь не допускать использования третьими лицами кодового слова и средств связи, на которые Филиалом предоставляется информация;
- **должен** незамедлительно письменно информировать Филиал о любых существенных изменениях в сведениях, указанных в настоящем Заявлении;
- подписание настоящего Заявления-анкеты, а также совершение действий, связанных с услугами ДБО, должно осуществляться лично Клиентом. Совершение операций ДБО или отдельных их частей через Представителя Клиента, полномочия которого основаны на доверенности, осуществляется в случаях и порядке, оговоренных в Правилах.

**Настоящим прошу Филиал и даю ему свое безотзывное согласие:**

- осуществлять мою аутентификацию путем подтверждения принадлежности клиента, предъявляемого им логина и пароля в сочетании с одноразовыми переменными кодами (Проверочными кодами) или иными одноразовыми идентификаторами согласно условиям Правил;
- идентифицировать меня через коды доступа (цифровые и/или буквенные коды) при моем обращении в Филиал для оказания услуг ДБО;
- предоставить мне доступ к использованию возможностей ДБО и обеспечить возможность её использования в соответствии с условиями настоящего Заявления и Правил;
- в соответствии с условиями Правил зарегистрировать принадлежащий мне телефонный номер мобильного телефона \_\_\_\_\_ и направлять на этот телефонный номер Проверочный код (для подтверждения электронного платежа или подписания электронных документов) и SMS-сообщения (при подключении услуги «SMS-информирование» и т.п.). Филиалу его следует использовать в качестве нового номера мобильного телефона в случае наличия ранее подключенных мною услуги «SMS-информирования» и в иных случаях. Согласен(-на) на передачу номера мобильного телефона и параметров подтверждаемой операции/заключение сделок оператору сотовой связи и их обработку с целью исполнения Филиалом условий Договора комплексного банковского обслуживания и Договоров при направлении одноразового переменного кода (Проверочного кода);
- направлять по нижеуказанным каналам связи на принадлежащий мне телефонный номер \_\_\_\_\_ и электронную почту \_\_\_\_\_ сообщения информационного и рекламного характера, информацию о новых услугах АКБ «Капиталбанк» и совместных продуктах АКБ «Капиталбанк» и третьих лиц, а также информацию, касающуюся ДБО. Подписанием настоящего Заявления Клиент даёт свое безотзывное согласие на указанные действия:

**В соответствии с законами РУз «О банковской тайне» и «О принципах и гарантиях свободы информации»** настоящим я свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие на предоставление Филиалом третьим лицам сведений, составляющих банковскую тайну, информации о персональных данных, а также иной охраняемой законом тайны, которые необходимы Филиалу для оказания услуг / Банковских продуктов по ДКБО на условиях, изложенных в настоящем Заявлении-анкете, Правилах, ДКБО и Договорах.

### **3. ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ КЛИЕНТА**

Фамилия, \_\_\_\_\_ имя, \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Образец подписи: \_\_\_\_\_

*(по образцу, указанному в документе, удостоверяющем личность)*

Предоставленные мною сведения в настоящем Заявлении-анкете являются достоверными и полными, прошу выдать логин и пароль для пользования услугами по ДКБО

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*(Ф.И.О. клиента, подпись)*

### **4. СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ**

Настоящее Заявление подписано Клиентом собственноручно в личном присутствии сотрудника Филиала, принявшего Заявление.

Логин Клиента: \_\_\_\_\_ Пароль Клиента: \_\_\_\_\_

#### **Заявление получено:**

наименование подразделения: \_\_\_\_\_ *(смартбанк)*

должность сотрудника: \_\_\_\_\_

ФИО/подпись сотрудника, принявшего и снявшего копии с оригиналов документов:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

***Настоящее Заявление оформляется в 2 (двух) экземплярах, по одному для Клиента и Филиала, и является единственным письменным документом на бумажном носителе, подтверждающим факт присоединения Клиента к Правилам.***

***Второй экземпляр Заявления с отметкой о принятии Филиалом передается Клиенту.***

Один экземпляр Заявления получил / \_\_\_\_\_ / *(подпись клиента)\**

***\*Подпись Клиента проставляется на каждой странице ЗАЯВЛЕНИЯ-АНКЕТЫ.***