

**Заява на випуск корпоративної (бізнесової) картки  
(для довірених осіб Клієнта)**

Відділення \_\_\_\_\_

Дата заповнення: \_\_\_\_\_

Дані Клієнта	
Найменування/ПІБ Клієнта - юридичної особи/ фізичної особи – підприємця/ особи, яка провадить незалежну професійну діяльність	_____
Код за ЄДРПОУ/РНОКПП Клієнта – юридичної особи/фізичної особи – підприємця/ особи, яка провадить незалежну професійну діяльність	_____
Найменування/Прізвище та ім'я Клієнта на корпоративній (бізнесовій) карті	<i>(вказується латинськими літерами та не більше 20 (двадцяти) знаків)</i>

Керуючись умовами Договору про відкриття поточного рахунку з використанням корпоративної (бізнесової) картки № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р., Клієнт просить Банк випустити до поточного рахунку (2600, 2650, 2621) \_\_\_\_\_ (надалі - Рахунок) корпоративні (бізнесові) картки

Visa

Mastercard

у кількості \_\_\_\_\_ штук (з них одна основна та \_\_\_\_\_ додаткові картки) на ім'я наступних держателів:

Персональні дані довіреної (них) особи(осіб) Клієнта	
Прізвище, ім'я та по-батькові:	_____
Ім'я та Прізвище латинськими літерами (як вказано у закордонному паспорті)	_____
Посада	_____
Дані паспорта: Серія _____ Номер _____ Ким виданий _____ Дата видачі _____	
Адреса реєстрації:	_____
Адреса фактичного проживання (заповнюється якщо відмінна від адреси реєстрації):	_____
Дата народження:	_____
Адреса електронної пошти (E-mail)	_____
Номер фінансового телефону (мобільний)	_____ <i>(вказується номер мобільного телефону довіреної особи Клієнта, на ім'я якої випускається корпоративна (бізнесова) картка)</i>

**Увага!**

Слово-пароль \_\_\_\_\_

**Для ідентифікації довіреної особи як дійсного держателя корпоративної (бізнесової) картки, довірений особі при зверненні до Банку (усно телефоном) буде задане питання, на яке лише вона повинна знати відповідь. Вкажіть слово – пароль (наприклад це може бути дівоче прізвище матері). Слово-пароль єдиний для всіх корпоративних (бізнесових) карток, випущених на ім'я однієї довіреної особи Клієнта.**

Підписанням даної заяви Клієнт підтверджує достовірність вказаної інформації, а також підтверджує те, що усі держателі, зазначені у цій заяві:

- ознайомлений з Правилами надання платіжних та інших послуг корпоративним клієнтам в АТ «КОМІНБАНК», в частині порядку здійснення операцій з використанням корпоративних (бізнесових) карток, що розміщені на офіційному сайті Банку [cib.com.ua](http://cib.com.ua);

- мають необхідні повноваження на виконання кожної платіжної операції за Рахунком відповідно до умов Договору та Правил; надання Клієнтом окремих згод для здійснення кожної окремої платіжної операції, ініційованої із застосуванням корпоративної (бізнесової) картки та/або її реквізитів відповідно до умов Договору та Правил, не вимагається;

- надають згоду на отримання ПІН-коду на вказаний у цій Заяві номер фінансового телефону шляхом отримання від Банку СМС- повідомлення, в якому міститься ПІН-код;

- надали в порядку та на умовах, передбачених чинним законодавством України, зокрема Законом України «Про захист персональних даних», відповідну згоду/дозвіл на обробку (в тому числі,

використання, поширення, розповсюдження, реалізацію, передачу) своїх персональних даних, з метою укладання та виконання Договору, а також інших договорів, укладених або тих, що будуть укладені Клієнтом з Банком, відповідно до мети обробки персональних даних у відповідних базах даних Банка, та повідомлені про свої права відповідно до статті 8 Закону України «Про захист персональних даних»;  
- попереджені, що Рахунок забороняється використовувати для власних потреб держателів корпоративної (бізнесової) картки.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_р.

\_\_\_\_\_  
Керівник ЮО (посада)/ ПІБ М.П. (у разі використання) (Підпис) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
фізичної особи – підприємця/ (прізвище, ініціали)  
особи, яка провадить незалежну професійну діяльність

Відмітки Банку	
Засвідчую справжність підписів: _____ (посада, підпис працівника Банку, який прийняв заяву від Клієнта)	Дозволяю оформити довірений особі корпоративну (бізнесову) картку _____ (посада, підпис начальника відділення (або уповноваженої особи))
Дата прийняття заяви	_____