Приложение 4

к Правилам выдачи и использования корпоративных карт для юридических лиц (кроме кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации частной практикой в ПАО Росбанк

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВЫПУСК И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ КОРПОРАТИВНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

_____(далее – Клиент)

(полное и точное наименование и ИНН Клиента – юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном порядке частной практикой)

Дополнительный офис ПАО РОСБАНК:_____ телефон:_____ факс:_____

**Просим осуществить следующие действия с корпоративной картой (далее - Карта):**

☐ VISA Business Electron ☐ VISA Business (дебетовая) ☐ МИР Бизнес (дебетовая) ☐ VISA Business (кредитная)

☐ Maestro ☐ MasterCard Business (дебетовая) ☐ MasterCard Business (кредитная)

*с индивидуальным дизайном:*

☐ VISA Business "ОтЛичный стиль" ☐ MasterCard Business "ОтЛичный стиль"

№ Карты

К счету СКС №

Внутрибанковский синоним номера СКС в БИС - -

Валюта счета ☐ рубли РФ ☐ доллары США ☐ Евро

☐ **Перевыпустить Карту в связи (указать причину перевыска):**

☐ Кража ☐ Утеря ☐ Истечение срока действия ☐ Нарушение работоспособности карты

☐ **Изменить параметры карты**

☐ Заблокировать карту

***Дополнительные услуги:***

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | 3-D Secure | Мобильный* | +7 |
| ☐ | СМС-информирование | | |
| ☐ | Срочное изготовление Карты** | | |

* Обязательное поле для заполнения

**Для Карт с индивидуальным дизайном срочное оформление не осуществляется

**Информация о Держателе Карты:**

Фамилия

Имя

Отчество

Должность

Адрес

Кодовое слово, не менее 5 и не более 30 символов

Имя и фамилия Держателя латинскими буквами в соответствии с загранпаспортом (максимально 22 символа)

Настоящим подтверждаем, что информация, представленная в настоящем Заявлении, верна. С Правилами выпуска и использования корпоративных карт для юридических лиц (некредитных организаций), индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном порядке частной практикой, а также с Тарифами комиссионного вознаграждения по операциям с Картами ознакомлены и согласны с ними.

Настоящим предоставляю ПАО РОСБАНК (г. Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34) (далее - Банк) своё согласие на обработку моих персональных данных, указанных мной в настоящей Заявке, а также других имеющихся у Банка сведений, которая включает совершение действий всеми доступными способами (в том числе путем автоматизированной и неавтоматизированной обработки) с моими персональными данными, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) третьим лицам1, в том числе организациям инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, аккредитованным Акционерным обществом "Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства" (г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1)2, их работникам и иным уполномоченным ими лицам, включая трансграничную передачу3, обезличивание, блокирование, уничтожение с целью проверки/оценки Банком, а также третьими лицами1, предоставленной мной информации, в том числе с использованием внешних информационно-аналитических порталов сторонних информационных источников, для принятия решения о заключении, а также для дальнейшего исполнения Заемщиком/Принципалом договоров с Банком.

Настоящее согласие действует в течение 35 лет с даты его предоставления и может быть мною отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления Банку.

1 Под третьими лицами понимаются лица, заключившие с Банком договор, обеспечивающий соблюдение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», или иные лица в случае, когда возможность проведения проверки информации, предоставленной для заключения договора с Банком, предусмотрена действующим законодательством РФ.

2 Трансграничная передача персональных данных может осуществляться только для проведения следующих действий (операций): использование, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных в «Сосьете Женераль С.А.», публичную акционерную компанию, юридический адрес: 29, Бульвар Осман 75009 Париж, Франция, являющуюся акционером Банка, владеющим более 99% его акций, а также на территории иностранных государств, обеспечивающих адекватную защиту прав субъектов персональных данных.

3 Согласно перечню организаций размещенного на официальном сайте http://corpmsp.ru Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (Корпорация МСП), осуществляющего свою деятельность в качестве института развития в сфере малого и среднего предпринимательства в целях координации оказания субъектам малого и среднего предпринимательства (МСП) поддержки, предусмотренной Федеральным законом от 24.07.2007 №209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

4 Группа Societe Generale, включающая: ПАО РОСБАНК (107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34); ООО «Русфинанс Банк» (443013, г. Самара, ул. Черноречанская, д. 42а); АО «КБ ДельтаКредит» (125009, г. Москва, ул. Воздвиженка, д. 4/7, стр. 2); ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование жизни» (105064, г. Москва, ул. Земляной вал, д. 9); ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование» (105064, г. Москва, ул. Земляной вал, д. 9); ООО «АЛД Автомотив» (115093, г. Москва, ул. Павловская, д. 7); ООО «РБ ЛИЗИНГ» (109028, г. Москва, Хохловский переулок, д. 13, стр. 1)

5 Сроки обработки персональных данных совпадают со сроками действия Согласия на обработку персональных данных, если иное не

**Подпись Держателя Карты** _____

**Подпись руководителя Клиента** _____

**М.П.** (при наличии)

Дата / /

## Заполняется Банком

**Изменить параметры Карты на вышеизложенных условиях**

Подпись Уполномоченного работника Банка _____

/Ф.И.О. Уполномоченного работника Банка/

Дата / /

**Перевыпустить Карту на вышеизложенных условиях**

Подпись Уполномоченного работника Банка _____

/Ф.И.О. Уполномоченного работника Банка/

Дата / /

**Информация о выдаче Карты: выдана карта №**

**Срок действия Карты** месяц год

**Подпись работника Банка, выдавшего карту** _____

/Ф.И.О. работника Банка/

Дата / /