

| СОГЛАСИЕ   |            |  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
|--|------------|--|-----------------|------|------|------|------|------|------|--------|------|------|------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------------|
| ФИО  |            | {fullname}}                                  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| Документ, удостоверяющий личность  | Паспорт    | №400685536 выдан DIA in Qumsangir 09/06/2015 |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
|  |            |  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| Дата рождения  | 02.06.1995 | Место рождения                               | Таджикистан     |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| Пол  | Мужской    | Гражданство                                  | Таджикистан     |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| Основной номер мобильного телефона   |            | +79816921189                                 | Адрес эл. почты |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| <p>1. Настоящим заявляю о заключении Договора комплексного обслуживания (далее – «ДКО») с ПАО «МТС-Банк» (далее – «Банк») путём присоединения в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ к Общим условиям комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «МТС-Банк» (далее – «Общие условия комплексного обслуживания»), размещенным на сайте <a href="http://www.mtsbank.ru">www.mtsbank.ru</a>.</p> <p>Настоящее заявление, Общие условия комплексного обслуживания, и все приложения к нему являются неотъемлемой частью ДКО. Подписанием настоящего документа я подтверждаю, что ознакомлен со всеми вышеуказанными документами. Я подтверждаю, что получил ДКО в печатном виде. При заключении Договора комплексного обслуживания Банк подключает Клиента ко всем системам дистанционного банковского обслуживания (далее – «ДБО»). Клиент согласен на получение средств доступа к ДБО путём их направления Банком на Основной номер мобильного телефона, указанный в настоящем документе. Клиент признаёт, что средства доступа, при использовании в системах ДБО являются аналогом его собственноручной подписи с учётом положений ДКО.</p> <p><b>Заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):</b></p> <p>1.1. о согласии с тем, что ПАО «МТС-Банк» (Российская Федерация, 115432, г. Москва, просп. Андропова, д. 18, корп. 1) (далее – Банк), будет обрабатывать мои персональные данные (в том числе биометрические персональные данные) в порядке, установленном п. 2.15. Общих условий комплексного обслуживания физических лиц в ПАО «МТС-Банк».</p> <p>1.2. о согласии на фотографирование меня и осуществление видеосъёмки.</p> <p>1.3. о согласии на получение от Банка рекламной информации по почте и по сетям электросвязи (в том числе по телефону, мобильной связи и электронной почте) в течение срока действия ДКО. Согласие на получение рекламы может быть отозвано в любое время по заявлению клиента.</p> <p>1.4. о согласии на отправку мне по адресу моей электронной почты копий договоров с Банком, заключённых мною с использованием систем ДБО (при наличии технической возможности).</p> <p>1.5. о присоединении к сервису «Кошелёк МТС-Деньги» и ЭСП «Мой кошелёк».</p> <p><b>2. Заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):</b></p> <p>2.1. о согласии с тем, что Банк вправе получать в любом Бюро кредитных историй кредитные отчеты, сформированные на основании моей кредитной истории для целей принятия Банком решения о возможности предоставления кредита (установления лимита кредитования)/ формирования Банком персональных предложений о кредитовании.</p> <p>2.2. о согласии на запрос Банком сведений о размере и источниках моего дохода в ПФР.</p> <p>2.3. о предоставлении согласия ПАО «МТС» и ПАО «ВымпелКом» на передачу в Банк сведений обо мне как об абоненте: ФИО абонента, адрес абонента, абонентские номера, другие данные, позволяющие идентифицировать абонента или его абонентское устройство, местонахождение абонентского оборудования, сведения о трафике и платежах абонента (за исключением сведений, составляющих тайну связи), а также на передачу в Банк скорингового балла, сформированного ПАО «МТС», ПАО «ВымпелКом» по результатам обработки имеющихся обо мне сведений.</p> <p><b>3. В соответствии с ФЗ от 03.07.2016 №230-ФЗ «О защите прав и законных интересов физических лиц при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности, в случае возникновения просроченной задолженности, заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):</b></p> <p>3.1. о согласии на осуществление взаимодействия, направленного на возврат просроченной задолженности с третьими лицами;</p> <p>3.2. о согласии на уведомление меня о привлечении иного лица для осуществления взаимодействия со мной в целях взыскания задолженности путем информирования меня по сетям электросвязи (телеграфные сообщения, текстовые, голосовые и иные сообщения, передаваемые по сетям электросвязи, в том числе подвижной радиотелефонной связи);</p> <p>3.3. о согласии на непосредственное взаимодействие со мной по инициативе Банка или лица, действующего от его имени и (или) в его интересах, не более одного раза в сутки, двух раз в неделю, восьми раз в месяц;</p> <p>3.4. о согласии на взаимодействие со мной посредством телеграфных сообщений, текстовых, голосовых и иных сообщений, передаваемых по сетям электросвязи, в том числе подвижной радиотелефонной связи, по инициативе Банка или лица, действующего от его имени и (или) в его интересах, не более двух раз в сутки, четырех раз в неделю, шестнадцати раз в месяц.</p> <p><b>4. Заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):</b></p> <p>4.1. Поручаю ПАО «МТС-Банк» передать партнёрам Банка: <u>указываются Банки-партнёры в рамках проекта «Кредитный брокер»</u> (далее – «Партнёры») мои Персональные данные и иные предоставленные мною сведения в целях принятия Партнёрами решения о возможности заключения со мной договоров о предоставлении банковских услуг.</p> <p>4.2. Даю согласие вышеуказанным Партнёрам Банка в течение двух месяцев получать в любом Бюро кредитных историй кредитные отчеты, сформированные на основании моей кредитной истории для целей принятия решения о возможности предоставления кредита (установления лимита кредитования) / формирования персональных предложений о кредитовании.</p> <p>4.3. Настоящим, поручаю Партнёрам Банка в целях принятия решения о возможности заключения со мной договоров о предоставлении банковских услуг и оформления страховых услуг путем заключения договора страхования между мной и страховыми компаниями, с которыми у Партнёров имеются соответствующие договоры на выполнение ими функций агента в течение срока действия настоящего согласия, осуществлять обработку моих Персональных данных и иных предоставленных мною сведений в порядке, установленном в настоящем документе в течение 30 (тридцати) календарных дней. В случае, если в предоставленных мною сведениях будут содержаться персональные данные третьих лиц, заверяю, что мною предварительно получены письменные согласия таких лиц на обработку их персональных данных Банком и Партнёрами в целях, указанных п. 4.1. настоящего документа.</p> |            |  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| <p><b>РАЗДЕЛ «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ»</b></p> <p><b>для ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СОГЛАСИЯ С ПУНКТАМИ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ОБВЕДИТЕ ИХ ИЛИ ПОСТАВЬТЕ ПОДПИСЬ.</b></p> <p><b>для ВЫРАЖЕНИЯ НЕСОГЛАСИЯ ЗАЧЕРКНИТЕ НОМЕРА ПУНКТОВ, С КОТОРЫМИ НЕ СОГЛАСНЫ:</b></p> <table border="1"> <tr> <td>пункт:</td> <td>1.1.</td> <td>1.2.</td> <td>1.3.</td> <td>1.4.</td> <td>1.5.</td> <td>2.1.</td> <td>2.2.</td> <td>2.3.</td> <td>3.1.</td> <td>3.2.</td> <td>4.1.</td> <td>4.2.</td> <td>4.3.</td> <td>ПОДПИСЬ: _____</td> </tr> </table>  |            |  |                 |      |      |      |      |      |      | пункт: | 1.1. | 1.2. | 1.3. | 1.4.           | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 2.3. | 3.1. | 3.2. | 4.1. | 4.2. | 4.3. | ПОДПИСЬ: _____ |
| пункт:   | 1.1.       | 1.2.   | 1.3.            | 1.4. | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 2.3. | 3.1. | 3.2.   | 4.1. | 4.2. | 4.3. | ПОДПИСЬ: _____ |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| <p>ФИО клиента: _____</p> <p>(собственноручная запись клиента, без сокращений)</p> <p>Подпись: _____ Дата: 04.11.2021</p>  |            |  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| <p><b>СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ</b></p>  |            |  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |
| <p>ФИО: _____ Подпись: _____ Дата: 04.11.2021</p> <p>Код ОП: _____</p>   |            |  |                 |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |

|   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
|---|-----|------|------|-----|--|--|--|--|--|
| ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЁТА И ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РАСЧЁТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ № _____ от _____  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| СНИЛС _____   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Страна налогового резидентства _____  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Место постоянной регистрации<br>Дата регистрации по месту постоянной регистрации _____ г. Санкт-Петербурга, ул. Оптиков, д.50, к.2, кв. 59  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства _____   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Полное наименование организации-работодателя _____  |     |      |      |     | ИНН РФ/ TIN иностранного государства _____ |  |  |  |  |
| <b>РАЗДЕЛ 1. ПАРАМЕТРЫ БАНКОВСКОГО ПРОДУКТА:</b>  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Предлагаю ПАО «МТС-Банк» (далее – «Банк») заключить со мной в рамках Договора комплексного обслуживания (далее – «ДКО») Договор на использование банковских расчетных карт в соответствии с условиями Приложения №3 к ДКО (далее – Договор) и открыть текущий счёт (счета) в соответствии с настоящим заявлением. Настоящее заявление, Согласие, Условия получения и использования расчетных банковских карт для клиентов ПАО «МТС-БАНК», а также Тарифы, являются неотъемлемой частью Договора.  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Прошу открыть счет и предоставить расчётную банковскую карту в соответствии со следующими параметрами:  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Категория карты: <input type="checkbox"/> MasterCard World «MTS CashBack»   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Тип банковской карты: <b>не именная</b>   |     |      |      |     | Валюта счёта: <b>Российский рубль</b>      |  |  |  |  |
| Тариф: <b>Дебетовая карта</b>   |     |      |      |     | Кодовое слово: _____                       |  |  |  |  |
| Реквизиты счета (счетов), которые будут открыты на основании настоящего заявления в случае его акцепта Банком: Банк: ПАО «МТС-Банк» Генеральная лицензия Банка России № 2268 от 17.12.2014 г.; Место нахождения: г. Москва, Андропова пр-т, 18-1, ИНН /БИК: 7702045051 /044525232; Корреспондентский счет 30101810600000000232 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО; Банковский счет № _____ (текущий счет в рублях для расчетов с использованием Карты).   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| 1.1. Заявляю о предоставлении заранее данного акцепта на списание средств (в том числе частичное) с других счетов при возникновении задолженности по настоящему Договору в сумме неисполненных обязательств: _____, а также на списание (в том числе частичное) средств со счетов, открытых по настоящему Заявлению, при неисполнении обязательств по договорам в сумме неисполненных обязательств: _____.  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| <b>РАЗДЕЛ 2. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОПЦИИ И УСЛУГИ</b>  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| 2.1. Прошу предоставить мне платную услугу «Уведомления от банка» (пакет «Моя карта») с использованием Основного номера мобильного телефона, указанного в настоящем Заявлении, по основной банковской карте, выпущенной к счету открытому на основании настоящего заявления. Стоимость дополнительных услуг – 59 рублей в месяц, за исключением карт MasterCard World Black Edition «МТС Деньги Премиум». В случае подключения клиентом услуги по спецпредложению Банка, комиссия не взимается в течение первого месяца с даты подключения.   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| 2.2. Для карт с Накопительным счетом<br>Прошу открыть Накопительный счет в рублях. Сведения о реквизитах Накопительного счета прошу предоставить посредством Системы «Интернет-банк».   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| 2.3. Настоящим соглашаюсь на перевод на Тариф 1, 69, 71, 84 ПАО «МТС-Банк» (при наличии технической возможности) за осуществление расчетов по операциям с использованием расчетных банковских карт с даты наступления следующих условий:<br>- прекращения трудовых отношений между мной и Организацией, заключившей с Банком Договор зарплатного проекта и осуществляющей выплату Держателю карты заработной платы и иных, приравненных к ней, платежей на текущий счет, открытый на основании настоящего Заявления (далее – «Организация»);<br>- расторжения Договора зарплатного проекта, заключенного между Банком и Организацией;<br>- в случае отсутствия операций по зачислению заработной платы и иных, приравненных к ней, платежей на текущий счет, открытый на основании настоящего Заявления, от Организации в течение 3 календарных месяца с момента последней такой операции.<br>Сведения о Тарифе размещены на Интернет-сайте Банка по адресу www.mtsbank.ru - с ними ознакомлен и согласен.<br>Настоящим соглашаюсь на получение от Банка информации об изменении Общих условий комплексного обслуживания и Тарифов путём публичного размещения Банком новой редакции документов по адресу местонахождения моего работодателя. |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| 2.4. Присоединение к Программе MTS CASHBACK<br>Прошу ПАО «МТС» зарегистрировать меня в сервисе «MTC Cashback» при активации карты. Номер телефона для регистрации в Сервисе «MTC Cashback» соответствует моему ОМТ в Банке. С правилами сервиса «MTC Cashback» ознакомлен и согласен. Поручаю ПАО «МТС-Банк», в целях обеспечения моего участия в сервисе «MTC Cashback», предоставлять в ПАО «МТС» информацию о движении денежных средств на текущем счете, открытом для расчетов с использованием карты «MTC Cashback». Предоставляю согласие на получение перевода на текущий счёт карты «MTC Cashback» с использованием идентификатора - ОМТ.   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| <b>РАЗДЕЛ 3. ПОДТВЕРЖДЕНИЯ</b>  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Открывая банковский счет и оформляя банковскую карту, я действую к выгоде другого лица, под контролем другого лица? <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет; Я являюсь недееспособным/ограниченно-дееспособным лицом или над Вами установлена опека/попечительство <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет; Я являюсь: <input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом (далее - ИПДЛ); <input type="checkbox"/> публичным должностным лицом (далее – ПДЛ); <input type="checkbox"/> действующим от имени ИПДЛ/ПДЛ; <input type="checkbox"/> супруг(ом/ой)/ родственником ИПДЛ/ПДЛ; <input checked="" type="checkbox"/> никем из перечисленных не являюсь.  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Я являюсь налогоплательщиком США: <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет (следует ответить «Да», если Вы родились в США или имеете гражданство США/green-card/ иной документ, подтверждающий вид на жительство в США/адрес регистрации в США/адрес места жительства в США/номер телефона, зарегистрированный в США) Являетесь ли Вы налогоплательщиком иностранного государства (кроме США): <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Ни в одном государстве (следует ответить «Да», если Вы являетесь налогоплательщиком страны, отличной от Российской Федерации и «Ни в одном государстве», если Вы не являетесь налогоплательщиком ни в одном государстве)  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Я соглашаюсь с тем, что оригиналы и копии переданных Банку документов мне не возвращаются.<br>Прошу предоставлять выписки: <input checked="" type="checkbox"/> при личном обращении в Банк; <input type="checkbox"/> по адресу электронной почты _____.   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| Я соглашаюсь с тем, что все споры, связанные с заключением, исполнением, расторжением или недействительностью настоящего Договора разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ. Если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ, споры по искам Банка к Клиенту рассматриваются в _____.  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| <b>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СОГЛАСИЯ С ПУНКТАМИ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ОБВЕДИТЕ ИХ ИЛИ ПОСТАВЬТЕ ПОДПИСЬ. ДЛЯ ВЫРАЖЕНИЯ НЕСОГЛАСИЯ ЗАЧЕРКНИТЕ НОМЕРА ПУНКТОВ, С КОТОРЫМИ НЕ СОГЛАСНЫ:</b>  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| пункт:  | 1.1 | 2.1. | 2.2. | 2.3 | подпись: _____                             |  |  |  |  |
| <b>СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ</b>  |     |      |      |     |  |  |  |  |  |
| ФИО сотрудника: _____   |     |      |      |     | Подпись: _____                             |  |  |  |  |
| Дата: _____ Код ОП: _____   |     |      |      |     |  |  |  |  |  |



ФИО клиента:

(собственноручная запись клиента без сокращений)

Дата:

Подпись:

Для принимающей стороны либо иностранного гражданина или лица без гражданства в случае, предусмотренном частью 3<sup>й</sup> статьи 22 Федерального закона "О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации"

Фамилия

БОГОТОВ

Имя

АСТЕМИР

Отчество

СЛАВИКОВИЧ

Подпись

БОГОТОВ

Оби

ОБВИЧ

ИНН 070506453105

02/780-116/21/117196

27.10.2021 09:47

ИП БОГОТОВ АСТЕМИР СЛАВИКОВИЧ

БОГОТОВ АСТЕМИР СЛАВИКОВИЧ

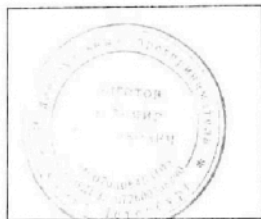
СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ЗП: 26803E20042AD6480456F33886A265085

ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО: 08.06.2022

ВЫДАН УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЦЕНТРОМ

Отметка о подтверждении выполнения принимающей стороной и иностранцем гражданством или лицом без гражданства действий, необходимых для его постановки на учет по месту пребывания

Подпись принимающей стороны либо иностранного гражданина или лица без гражданства, в случаях, предусмотренных частями 3<sup>й</sup>, 3<sup>й</sup>, 4 статьи 22 Федерального закона "О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации"



Печать организации  
(при наличии)

КОПИЯ ВЕРНА

Егоров М.В.

ОТРЫВНАЯ ЧАСТЬ БЛАНКА УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРИБЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА  
ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА В МЕСТО ПРЕБЫВАНИЯ

Настоящим подтверждается, что

Фамилия

А С Л О Н О В

Имя

А Л И М У Х А М М А Д

Отчество (при их наличии)

И М Е З М А Т О В И Ч

Гражданство,  
подданство

Р Е П У Б Л И К И С Т А Н

Дата рождения

число 01 месяц 11 год 1980

Пол: мужской ☒ женский ☐

Место рождения

Р Е С П У Б Л И К А Т А Д Ж И К И С Т А Н

государства

или другой

населенный пункт

Документ, удостоверяющий личность:

вид

П А С П О Р Т серия

№ 401432068

Дата выдачи:

число 04 месяц 04 год 2017

Срок действия до:

число 03 месяц 04 год 2027

(заполняется в случае ограничения срока действия документа)

в установленном порядке уведомил о прибытии в место пребывания по адресу:

Область, край,  
республика,  
автономный округ  
(область)

Г . С А Н К Т - П Е Т Е Р Б У Р Г

Район

Город или другой  
населенный пункт

Улица

У Л . Д О С Т О Е В С К О Г О

ДОМ

36

Корпус

Строение

Дом, участок, владение и иное (заполнить согласно документу, подтверждающему право собственности)

ПОМЕЩЕНИЕ

8 - Н

Квартира, комната, офис и иное (заполнить согласно документу, подтверждающему право собственности)

Заявленный срок пребывания до:

число 26 месяц 01 год 2022



Егоров М.В.

Ҷумҳурии Тоҷикистон давлати соҳибхӯшгир,  
демократӣ, ҳуқуқбунёд, дунявӣ ва  
ягона мебошад.



Шинономл/ Passport

**House/Type**

P

### Customer Cycle

TJK

for commercial purposes. Photographed At

401432068

### Abstract

ASLOHOV  
ASLOHOV

Please see President Kennedy's Remarks

АЛИМУХАММАД НИЁЗМАТОВИЧ  
ALIMUHAMMAD

(Epub ahead of print 14/12/2015)

ТОҶИКИСТОН/TAJIKISTAN

Current Residence State of Birth

07.11.1980

—general level

M / M

**Describe an activity:** *Game of chance*

04 04 2017

Average no. ratings: (Date of survey)

03.04.2027

Author's address: *University of Cambridge, 100 Brook Hill Drive, West Nyack, NY 10994-2133, USA*

**ШВКД дар Бӯстон**  
**DMIA in Buston**



© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 399–406

*[Signature]*

P<TJKASLONOV<<ALIMUHAMMAD<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
4014320684TJK8011071M27040363500019050828<72

