

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	

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 [www.mtsbank.ru](http://www.mtsbank.ru).

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.

**Заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):**

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».

1.2. о согласии на фотографирование меня и осуществление видеосъёмки.

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.

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).

1.5. о присоединении к сервису «Кошелёк МТС-Деньги» и ЭСП «Мой кошелёк».

**2. Заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):**

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.

2.2. о согласии на запрос Банком сведений о размере и источниках моего дохода в ПФР.

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.

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):**

3.1. о согласии на осуществление взаимодействия, направленного на возврат просроченной задолженности с третьими лицами;

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);

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;

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.

**4. Заявляю (в случае подтверждения мною согласия с данным пунктом в Разделе «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ» настоящего Согласия):**

4.1. Поручаю ПАО «МТС-Банк» передать партнёрам Банка: указываются Банки-партнёры в рамках проекта «Кредитный брокер» (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.

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.

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.

#### РАЗДЕЛ «ПОДТВЕРЖДЕНИЯ»

**для ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СОГЛАСИЯ С ПУНКТАМИ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА ОБВЕДИТЕ ИХ ИЛИ ПОСТАВЬТЕ ПОДПИСЬ. для ВЫРАЖЕНИЯ НЕСОГЛАСИЯ ЗАЧЕРКНИТЕ НОМЕРА ПУНКТОВ, С КОТОРЫМИ НЕ СОГЛАСНЫ:**

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: _____
--------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	----------------

ФИО клиента: \_\_\_\_\_  
(собственноручная запись клиента, без сокращений)

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: 04.11.2021

#### СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

ФИО: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: 04.11.2021  
Код ОП: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЁТА И ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РАСЧЁТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ № _____ от _____									
СНИЛС _____									
Страна налогового резидентства _____									
Место постоянной регистрации 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: не именная					Валюта счёта: Российский рубль				
Тариф: Дебетовая карта					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 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: - 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»); - расторжения Договора зарплатного проекта, заключенного между Банком и Организацией; - 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. Сведения о Тарифе размещены на Интернет-сайте Банка по адресу www.mtsbank.ru - с ними ознакомлен и согласен. 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 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. 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: \_\_\_\_\_

ОБЩЕСТВО  
 ИЯ ВЕРНА  
 (при их напички)  
 НАЗНАЧЕНИ  
 СЛУЖИ

БОГОСЛОВ  
 АНДРЕЙ  
 СЛАВ  
 КОВИЧ  
 ИРЕНЕ  
 ОТОВ  
 АСТЕМИР  
 СЛАВИК  
 ИНН 070506453105

02/780-116/21/110902  
18.10.2021 08:11

ИП БОГOTOB АСТЕМИР СЛАВИКОВИЧ

**БОГOTOB АСТЕМИР СЛАВИКОВИЧ**

СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ЗП: 26803E00042AD648D45EF33885A285086

ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО: 09.06.2022

ВЫДАН УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЦЕНТРОМ

Отметка о подтверждении выполнения призывающей  
стороной и непосредственным гражданином 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<sup>й</sup> статьи 22 Федерального закона "О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации"



По-малко от 1000 души  
(при напълнен)

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

Настоящим подтверждается, что

Фамилия

А З И М О В

Имя

В О В О М У Р О Д

Отчество (при наличии)

М И Р З О Р А Х И М У Г Л И

Место рождения

У З Б Е К И С Т А Н

Дата рождения:

число 16 месяц 02 год 1990

Пол: мужской ☒ женский ☐

Место рождения:

РЕСПУБЛИКА УЗБЕКИСТАН

Город или другой населенный пункт

Документ, удостоверяющий личность:

вид

П А С П О Р Т

серия

А

№

2401369

Дата выдачи:

число 23 месяц 03 год 2021

Срок действия до:

число 22 месяц 03 год 2031

(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 Я 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 18 месяц 01 год 2022

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

КОПИЯ ВЕРНА

Егоров М.В.



"Б" (Выезд/Departure)

Российская Федерация/  
Russian Federation

Республика Беларусь/  
Republic of Belarus

Миграционная карта/Serial

40 20

Migration Card

№

0295239

Фамилия/Surname  
(Family name)

А З И М О В  
A Z I M O V

Имя/Given name(s)

Б О Б О М У Р О Д

Отчество/Patronymic

М И Р З О Р А И М

У Г Л И

Дата рождения/Date of birth

День/Day  
Месяц/Month  
Год/Year

Пол/Sex  
Муж./Male ☒ Жен./Female ☐

Гражданство/Nationality

1 6 0 2 1 9 9 0 УЗБЕКИСТАН

Документ, удостоверяющий личность/  
Passport or other ID

Номер визы/Visa number:

FA2401369

Цель визита (нужное подчеркнуть)  
Purpose of travel (to be underlined):  
Служебный/Official, Туризм/Tourism,  
Коммерческий/Business,  
Учёба/Education, Работа/Employment,  
Частный/Private, Транзит/Transit

Сведения о приглашающей стороне  
(наименование юридического лица, фамилия,  
имя, (отчество) физического лица) и место  
пункт/Name of host person or company, local

№

Срок пребывания/Duration of stay:

Подпись/Signature

C/From:

До/To: 23.07.2021

Служебные отметки/For official use only

Въезд в Российскую Федерацию/  
Республику Беларусь/  
Date of arrival in the Russian  
Federation/Republic of Belarus

Выезд из Российской Федерации/  
Республики Беларусь/  
Date of departure from the Russian  
Federation/Republic of Belarus

КОПИЯ ВЕРНА  
Егоров М.В.

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
REPUBLIC OF UZBEKISTAN



*Azimov*

SHAXSIY IMZO / HOLDERS SIGNATURE

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI / REPUBLIC OF UZBEKISTAN

PASPORT

PASSPORT

TURI / TYPE

P

DAVLA / KOD / COUNTRY CODE

UZ.

PASPORT RAQAMI / PASSPORT No.

FA2401369

FAMILYASI / SURNAME

AZIMOV

ISMI / GIVEN NAMES

BOBOMUROD

OTASNING ISMI / FATHER'S NAME

MIRZORAHIM UGLI

FUGAROLIGI / NATIONALITY

UZBEKISTAN

TUGILGAN SANASI / DATE OF BIRTH

16 02 1990

JINSA / SEX

M

TUGILGAN JOYI / PLACE OF BIRTH

SURKHANDARYA REGION

BERILGAN SANASI / DATE OF ISSUE

23 03 2021

KIM TOMONDAN BERILGAR / AUTHORITY

MIA 27248

AMAL QILISH MUDDA TI / DATE OF EXPIRY

22 03 2031



P<UZBAZIMOV<<BOBOMUROD<MIRZORAHIM<UGLI<<<<<<  
FA24013694UZB9002166M31032233160290191113964