Приложение №5.2 к Договору с юридическим лицом о перечислении выплат и обслуживании карт-счетов держателей платежных карточек.

Appendix #5.2 to Agreement with a legal entity on transfer of payments and servicing card accounts of payment card holders.

Заявление на выпуск дополнительной карточки АО «Ситибанк Казахстан»

Application for issuance of "Citibank Kazakhstan" JSC supplementary card

Персональные данные / *Personal Data*

☐ **Господин** *Mr.* ☐ **Госпожа** *Ms., Mrs.*

Фамилия*: *Last name*:*
Имя*: *Name*:*
Отчество: *Patronymic:*

Имя и фамилия на латинском, как указано в прилагаемом удостоверяющем документе (максимум 20 символов, пробел считается отдельным символом)* / *Name and last name in Latin, as indicated in identification document attached (max 20 symbols, space is separate symbol)**

Дата рождения (ДД/ММ/ГГГГ)* *Date of birth (DD/MM/YYYY)** **Место рождения (указать страну)*** *Place of birth (indicate country)**

/ /

Номера телефонов / *Phone numbers*

Мобильный* *Mobile:**
Домашний: *Home:*
Рабочий: *Office:*

Код страны *Country Code* | **Код города/оператора** *City/operator code* | **Номер телефона** Phone number

Паспортные данные / *Passport or ID information*

Номер паспорта или удостоверения личности* *Passport or ID number** **Дата выдачи (ДД/ММ/ГГГГ)*** *Date of issue (DD/MM/YYYY)**

/ /

Кем выдан*: *Authority**:

Домашний адрес / *Home address*

Страна, город* / *Country, city**:

Улица, здание, квартира* / *Street, building, apartment* :* **Индекс /** *Postal code*

Тип карты (данное поле обязательно для заполнения) / *Card type (the field is mandatory)*

☐ **VISA Classic** ☐ **VISA Gold**

Кодовое слово* / *Code word**

Кодовое слово требуется для Вашей идентификации при обращении в банк по телефону, регистрации на портале www.homebank.kz и прочих услуг. / *Code word is required for your identification when you reach bank's call-center, registration in www.homebank.kz on-line banking and for other services.*

Лимит расходования по дополнительной карточке / *Spending limit on supplementary card*

Сумма лимита / *Amount of limit*

Период действия / Validity for

☐ **1 день** *1 day* ☐ **7 дней** *7 days* ☐ **30 дней** *30 days*

Я подтверждаю достоверность информации, указанной мной в Заявлении./ *I confirm that the details provided in this Application are true.*

Я ознакомлен(а) с условиями Стандартного договора о выпуске и обслуживании платежных карт АО «Ситибанк Казахстан» размещенного на официальном сайте АО «Ситибанк Казахстан» и согласен(на) их выполнять. / *I have read and agree to abide by the terms and conditions of Standard agreement on issuance and service of payment card of Citibank Kazakhstan JSC published in on the official web-site of Citibank Kazakhstan.*

Я ознакомлен(а) с Правилами пользования платежной карты и согласен(на) их соблюдать. / *I have read and agree to abide by the Rules of payment cards usage.*

Я ознакомлен(а) со стандартными лимитами расходования по платежным картам и принимаю исключительную ответственность за изменение лимитов расходования и понимаю, что Ситибанк Казахстан не несет никакой ответственности по отношению ко мне за убытки, возникающие в результате любого последующего мошеннического использования карты третьими лицами. */ I have read the information about Standard spending limits on payment cards and assume full and sole responsibility for changing the spending limits and understand that Citibank Kazakhstan assumes no liability towards me/us for any loss resulting from any subsequent fraudulent use of the card by third parties.*

Я даю свое согласие АО «Ситибанк Казахстан» (далее - Ситибанк) на сбор и обработку моих персональных данных с правом на их трансграничную передачу аффилированным лицам, а также агентам и/или подрядчикам Ситибанка, независимо от местонахождения таковых, для любых целей (в том числе, для предоставления банковских услуг и исполнения Сторонами обязательств по Стандартному Договору о выпуске и обслуживании платежных карт, сбора, обработки и хранения данных, проведения статистического учета и оценки рисков) в соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите». */ Hereby I give my consent to the Citibank Kazakhstan JSC " (hereinafter - Citibank) to collect and process my personal data with the right to its cross- border transfer to the affiliates, agents and contractors of Citibank, for any purposes (including but not limited for the provision of banking service and for the execution of the obligations undertaken by the parties under any Standard agreement on issuance and service of payment card, for collection, processing and retaining of data, statistical and risk analysis purposes) in accordance with the Law of the Republic of Kazakhstan On Personal Data and Its Protecting.*

Держатель основной карточки / *Main Card holder*

Ф.И.О. Держателя основной карточки* */ Main Card holder name**

Номер основной карточки* / *Main Card number**

Подпись Держателя основной карточки* */ Main Card holder signature**

Дата подписания (ДД/ММ/ГГ)* *Date of signature (DD/MM/YY)**

/ /

Держатель дополнительной карточки / *Supplementary Card holder*

Подпись Держателя дополнительной карточки* */ Supplementary Card holder signature**

Дата подписания (ДД/ММ/ГГ)* *Date of signature (DD/MM/YY)**

/ /

*** Поля, отмеченные звездочкой (*) являются обязательными к заполнению** / All fields marked with star (*) are mandatory to be filled out

Заполняется Ситибанком / *To be completed by Citibank*

Ф.И.О. работника банка *Bank employee name*

Заявление № *Application No*

Подпись работника банка *Bank employee signature*

Дата обработки (ДД/ММ/ГГ) *Date of processing (DD/MM/YY)*

/ /