**Отчет о получении**

 **расчетной Карты Родителя и Школьной карты**

 **с поручением на проведение операций по оплате услуг,**

**предоставляемых ребенку**

1. Прошу выдать мне следующие расчетные карты: Карту Родителя и Школьную карту

Владелец Картсчета, Держатель Карты Родителя и Школьной карты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Документ, удостоверяющий личность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации (проживания) или пребывания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дополнительный:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Карта Родителя № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок действия Карты: \_\_\_/\_\_\_

Школьная карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок действия Карты: \_\_\_/\_\_\_

Картсчет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кодовое слово (для идентификации при звонке в службу клиентской поддержки):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SMS c кодами подтверждения (для операций в Интернет-Банке и в сети Интернет) направлять на номер: +7(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу разместить на Школьной карте следующую информацию: (Фамилия, Имя, Отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу обеспечить использование Школьной карты как пропуска в учебное заведение для ребенка(при наличии технической возможности).

Подтверждаю, что я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обратился(-ась) в ПАО АКБ «АВАНГАРД» с заявлением на получение вышеуказанных карт.

Вариант А. Карту Родителя, Школьную карту и ПИН-конверт к Карте Родителя получил(-а)

Вариант Б. Карту Родителя, Школьную карту получил(-а)

*Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Условиями выпуска расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», Тарифами, Правилами использования банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» «Школьная карта», рекомендациями по безопасному использованию карт, обеспечению конфиденциальности и сохранности карты, реквизитов карты, логина и пароля, карточек доступа, кодов доступа, ключей ЭЦП; возможности подключения услуги SMS-уведомлений или бесплатных push-уведомлений с общей информацией, по счетам и по картам, и обязуюсь их выполнять в рамках заключенного Договора. Изменение Условий и Тарифов осуществляется в порядке, установленном Условиями выпуска расчетной банковской карты ПАО АКБ "АВАНГАРД".*

*Обязуюсь ежедневно посещать сайт Банка* [*www.avangard.ru*](http://www.avangard.ru) *и ежедневно осуществлять вход в Интернет-банк, ежедневно (не реже одного раза в день) отслеживать состояние Картсчета; операции, проведенные по Картсчету; операции, осуществленные с Картами (Реквизитами Карт) и посредством Интернет-банка; незамедлительно (в этот же день) сообщать Банку свои претензии в отношении указанных выше операций, по состоянию Картсчета, а также по совершению, учету и отражению по Картсчету операций.*

*Согласен(-на) со списанием с моего Картсчета, открытого в рамках настоящего Заявления, всех расходов, совершенных с использованием Школьной карты.*

*Достоверность сведений, указанных в настоящем документе, подтверждаю.*

*Согласен(на) на обработку данных, в том числе персональных данных, указанных в настоящем документе, автоматизированно и вручную.*

*Согласен(-на) на фотографирование и получение моего фотоизображения, бессрочную обработку и использование фотоизображения всеми предусмотренными законом способами (автоматизированно и вручную) в целях идентификации и установления моей личности.*

*С даты подачи настоящего заявления я даю согласие на получение ПАО АКБ "АВАНГАРД" информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй, с целью заключения Договора.*

*Подтверждаю, что я не являюсь публичным должностным лицом/его близким родственником; не являюсь налогоплательщиком/налоговым резидентом США или иных иностранных государств; у меня отсутствуют выгодоприобретатели. Я не ограничен(-а) в дееспособности и мои действия не контролируют иные физические лица.*

2. Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разрешаю проведение операций по электронному журналу по безналичной оплате услуг с использованием реквизитов моей Карты Родителя, выпущенной ПАО АКБ «АВАНГАРД» (в том числе при ее перевыпуске), без моего фактического присутствия и без предъявления Карты Родителя (далее – Операции). Согласен(-а), что в качестве реквизитов (идентификатора) Карты Родителя и Картсчета для списания сумм Операций может быть использован цифровой идентификатор **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** присвоенный ПАО АКБ «АВАНГАРД» для расчетов по операциям оплаты услуг для ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю поручение на проведение операций в рамках условий, текст которых приведен на обратной стороне данного документа и согласен(-на) с ними.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Подпись Фамилия, Имя, Отчество полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется Банком

Карты выданы

Офис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотрудник Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись и штамп сотрудника

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_г