

8.3. Подключить/отключить (нужное подчеркнуть) услугу «Центр финансового контроля. Холдинг» на следующих условиях:

Контролирующая компания

Контролируемая компания в ЦФК холдинга : _____
(указать наименование Контролирующей компании)

Согласовано Контролирующей компанией ЦФК холдинга:

(должность) (подпись) М.П. (расшифровка подписи)

9. Дополнительная информация:

(поставить прочерк при отсутствии)

Участник подтверждает, что:

- 1) ознакомился с Тарифами Банка;
- 2) ознакомился с Правилами дистанционного банковского обслуживания корпоративных клиентов в АО «БАНК СГБ», в том числе в Приложениями к Правилам, понимает текст данных Правил, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
- 3) получил запрошенные ОTR(МАС) токены в количестве ___ шт., серийный(ые) номер(а):

(номера вносятся сотрудником Банка, поставить прочерк, если ОTR(МАС)-токены не запрашивались и не получались)

Подпись Участника (Представителя Участника):

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

действующий на основании _____
М.П.

Заполняется Банком:

Обслуживающий сотрудник Банка, принявший заявление:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Сотрудник Банка, ответственный за проведение идентификации/повторной идентификации клиентов:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Уполномоченное лицо Банка:

Заявление акцептовано « ___ » _____ 20__ г. . Зарегистрирован договор ДБО № _____

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

действующее на основании _____
М.П.

СОГЛАСИЕ¹
на обработку персональных данных

Я (далее – Субъект), [ФамилияИмяОтчество]

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован(а) по адресу: [АдресРегистрации]

паспорт серия, номер: [ПаспортСерия] [ПаспортНомер]

выдан: [ПаспортКогдаВыдан], [ПаспортКемВыдан]

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свое согласие на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) Банку - Акционерному обществу «СЕВЕРГАЗБАНК» (АО "БАНК СГБ" местонахождение: 160001, г. Вологда, ул. Благовещенская, д.3, далее - Банк), а также аудиторам, иным третьим лицам, привлекаемым Банком в целях получения заключений и консультаций в любой форме, касающихся заключения и исполнения договора, а также третьим лицам, которым Банк вправе поручить обработку персональных данных, в том числе— Акционерному обществу «Национальная система платежных карт» (АО «НСПК», местонахождение: 115184, г. Москва, ул. Большая Татарская, д. 11) в порядке и объеме, указанном ниже.

Цели обработки ПДн: исполнение договоров банковского счета, дистанционного банковского обслуживания, оказание услуг сервиса СБП Банком, в том числе оказание услуг по созданию и аннулированию сертификатов ключей проверки электронной подписи.

Перечень ПДн, на обработку и передачу которых Субъект дает согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения), наименование организации, подразделение, должность, сведения о доверенности, образец подписи, контактный телефон, адрес электронной почты.

Банк вправе обрабатывать указанные выше ПДн путем их сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, получения, сопоставления (сравнения), объединения (связывания), использования, обезличивания (в пределах, допустимых применимым законодательством), блокирования, удаления, уничтожения с использованием средств автоматизации и (или) без использования таких средств, в том числе осуществлять обработку содержащих ПДн документов (подлинников и (или) их копий в любой форме) (далее – Обработка).

Настоящее согласие распространяется на обработку в том объеме тех персональных данных, теми способами и с использованием тех носителей, с теми лицами, которые необходимы для оказания Банком услуги, указанной в целях обработки, и исполнения мной/моим работодателем обязательств в рамках этой услуги. Я уведомлен, что Банк не будет использовать для обработки данные в том объеме, теми способами и с использованием тех носителей, с теми лицами, которые хоть и перечислены в настоящем согласии, но необходимость в обработке которых для достижения указанных Целей обработки отсутствует.

Настоящее согласие действует в течение договорных отношений с Банком а также после прекращения отношений сторон по указанным выше договорам - в течение 5 лет и может быть отозвано мной в письменной форме путем направления в Банк письменного сообщения об указанном отзыве, если иное не установлено законодательством.

Мне понятно, что отказ от дачи согласия, а равно полный или частичный отзыв согласия может привести к невозможности достижения предусмотренной Цели.

В случае отзыва мной согласия Банк будет вправе продолжить обработку всех или некоторых ПДн без согласия для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на него полномочий и обязанностей.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты ПДн мне разъяснены.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

¹ Согласие заполняется на отдельном листе на каждого Участника/Представителя Участника, открывающего и/или имеющего расчетный счет в Банке.