

ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ КРЕДИТНА КАРТА

Извлечението от кредитната карта да се предоставя: по e-mail (да се посочи)
 на постоянен адрес на адреса за кореспонденция

Във връзка с изявеното желание като Титуляр на сметка при УниКредит Булбанк АД да получавам извлеченията за движения по банковата/ите си карта/и на електронния адрес, указан по-горе, с подписване на това Искане се задължавам за следното:

1. Да предприема всички необходими действия, така че да осигурия безпрепятствено получаване на електронните съобщения, съдържащи прикачени извлечения до посочения електронен адрес. Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/на с обстоятелството, че Банката не носи отговорност, ако добросъвестно е връчила извлечения на посочения по-горе електронен адрес, който е недостъпен и по технически причини и/или в резултат на умишлено или при груба небрежност поведение на Титуляра.
2. Своевременно писмено да уведомя Банката в случай на промяна на адреса на електронната поща, на който желая да получавам извлечения. Уведомен/а съм и съм съгласен/а, че Банката не носи отговорност за невръчени извлечения до деня на получаване на писмено уведомление за настъпили промени или обстоятелства по предходното извлечение.
3. Да предприема всички необходими действия, така че да не допускам неправомерен достъп до информацията за банковата/ите ми карта/и, съдържаща се в извлечението, изпратени на указания по-горе електронен адрес. Рискът и последиците от такъв неправомерен достъп остават за сметка на Титуляра. Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/а, изпратено от Банката извлечение на електронен адрес, да има силата и правното значение на писмено уведомление за данните, съдържащи се в него, както и за всички действия, извършени по сметката от Титуляра и/или от трети лица и да се счита за връчено на Титуляра, съответно срокът за оспорване на данните, съдържащи се в него съобразно установеното в с Общи условия за банкови карти за физически лица и за предоставяне на платежни услуги чрез използване на банкови карти като електронни платежни инструменти, с които съм запознат/а и приемам, да започва да тече от момента, в който в системите на Банката се отрази информация, че електронното съобщение, съдържащо прикачено извлечение е достигнало до посочения от мен електронен адрес, до който е изпратено, но във всички случаи не по-късно от 1 (един) работен ден, считано от датата на изпращането му. Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/а изпращаните от Банката извлечения да не надхвърлят "3 MB" и че в случай на по-големи трябва да се явя лично в Банката, за да си получа извлечението.

ПЛАЩАНЕ ЧРЕЗ ДИРЕКТЕН ДЕБИТ

Директен дебит ще бъде инициран за всички карти с ползван и непогасен кредитен лимит на датата за погасяване на задължението. Сметката, използвана за директен дебит може да е разплащателна или спестовна сметка на картодържателя в Банката в BGN или валута EUR/USD. Банката има право служебно да събира суми от тази сметка, за което клиентът се съгласява с подписването на настоящото Искане.

- Ще използвам директен дебит за минимално дължимата сума
 Ще използвам директен дебит за всички възникнали задължения

Банкова сметка, използвана за директен дебит: Банков код:

Не желая да използвам

ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПРОГРАМИ

Застраховка "Кредитна стабилност"

Не желая да използвам

Застраховка "Защитен портфейл"

Не желая да използвам

SMS ИЗВЕСТИЕ

Получаване на информация по SMS в реално време за авторизации/транзакции, разполагаеми салда по банкови карти. GSM за SMS услуги

Определям размера на абонаментния депозит на 5 BGN 10 BGN 20 BGN 50 BGN
 /словам/

Абонаментният депозит се подновява след изчерпването му без изрично нареждане на Клиента в установения по-горе размер за сметка на авоарите по посочената сметка. Клиентът дава изрично си съгласие изискуемите вземания, в т.ч. такси, комисионни и абонаментен депозит, произтичащи от ползването на SMS услугите да се събират едностранно, по реда на чл.6, ал. 1 от Наредбата №3 на БНБ за паричните преводи и платежните системи.

Не желая да използвам

СИГУРНИ ПЛАЩАНИЯ В ИНТЕРНЕТ

Услугата „Сигурни плащания в Интернет“ осигурява допълнителна секретна парола и по-голям контрол при използването на картата/ите в Интернет, намалява възможностите за неоторизирано използване и увеличава сигурността на потребителите при онлайн пазаруване. Услугата се предоставя в съответствие с Общите условия, с които клиентът се е запознал и ги приема.

Не желая да използвам

ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

Кодова дума за справки на телефоните на "Център за контакт с клиенти" (минимум 6 - максимум 15 символа, латински букви и цифри)

.....

Предпочитан начин за контакт при предложения на Банката за нови продукти и услуги:

по e-mail от служител по телефона чрез SMS по пощата Не желая да получавам предложения

ИЗДАВАНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА КАРТА

Име и фамилия на латиница по документ за самоличност (максимум 22 знака, вкл. интервалите):

Име, презиме, фамилия на на допълнителния картодържател

Гражданство: ЕГН/ ЕНЧ:

Л.К. № издадена от на дата

Постоянен адрес: пощенски код: гр./ с. ул./ бул. бл. вх. ап. домашен телефон: мобилен телефон

Адрес за кореспонденция: пощенски код: гр./ с. ул./ бул. бл. вх. ап. телефон: e-mail:

СВЕДЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СВЪРЗАНОСТ

Подписаният/та (име, презиме, фамилия и ЕГН):

С настоящото декларирам (е), че съм (сме) свързано лице по смисъла на § 1, т.4 и 5 от допълнителните разпоредби на Закона за кредитните институции със следните лица:

Вид свързаност	Наименование (имена) и статут на лицето	БУЛСТАТ/ ЕГН	Седалище на фирмата / Адрес на лицето	Кредитна задължнялост

С подписване на настоящото Сведение – декларация удостоверявам, че данните, посочени по-горе, са верни и пълни и в съответствие с изискванията на §1, т. 4 и 5 от допълнителните разпоредби на Закона за кредитните институции, с които съм предварително запознат. Задължавам се да Ви уведомявам за всяка промяна на данните, посочени в това сведение, както и при възникване на свързаност между мен и други лица в срок до 3 дни от датата на промяната (възникването). Недекларирането на промяна означава, че такава не е настъпила спрямо последните данни, които са все още актуални. Известно ми е, че за неверни данни в настоящата декларация нося отговорност съгласно действащото законодателство. Зная, че данните от това Сведение ще бъдат предоставени на БНБ за включване в централния кредитен регистър на банките.

Запознат(и) съм (сме) с нормативните актове, касаещи кредитната дейност, както и с Общи условия за банкови карти за физически лица и за предоставяне на платежни услуги чрез използване на банкови карти като електронни платежни инструменти и Тарифата за таксите и комисионите на УниКредит Булбанк АД (за клиенти), които приемам(е). Промените в тях или приемането на нови Общи условия и/или Тарифа ме (ни) задължават от датата на влизането им в сила, като се считам(е) за уведомлен(и) с обявяването им в общодостъпните помещения на Банката. Давам(е) съгласие и оторизирам(е) Банката да извърши необходимите проверки, свързани с кредита, които по нейна преценка са необходими за потвърждаване на дадените от мен (нас) данни. С подписа си (ни) потвърждавам(е) получаването на изискуемата се по Закона за защита на личните данни информация за личните данни от настоящото Искане (както и приложените към него документи), в т.ч. неговите изменения и допълнения.

Давам(е) изричното си, безусловно и неотменимо съгласие по смисъла на чл. 4, ал. 1 от Закона за защита на личните данни и чл. 62, ал. 5 от Закона за кредитните институции, като потвърждавам(е) доброволния му характер и оторизирам(е) УниКредит Булбанк АД да обработва, пренася и използва по своя преценка цялата или част от предоставената информация по настоящи и предходни договорни отношения между мен (нас) и УниКредит Булбанк АД, плащанията, които съм (сме) извършвали или извършваме по тези договори, както и всяко забавяне на плащанията или друго неизпълнение по тези договори, на нейни адвокати, счетоводители, одитори и други външни консултанти и лица, работещи за Банката, както и на други финансови институции в страната и в чужбина, в случаите когато те принадлежат към същата банкова група или са свързани с Банката лица по смисъла на приложимото право, в т.ч. посредством трети лица, на територията на Република България или извън нейните територии, при спазване на поверителния характер на информацията съгласно действащото законодателство. Банката и определените от нея лица не носят отговорност за пропуски и грешки, допуснати при пренасяне и обработване на данните, както и при тяхното доставяне и използване, за което заявявам(е) изричното си съгласие, като безусловно и неотменимо се отказвам(е) от всички и всякакви претенции за вреди във връзка и/или по повод на такива пропуски и грешки или на каквито и да било недостатъци, които биха могли да послужат като основание за такива претенции, в т.ч. и в полза на трети лица.

Съгласен съм (сме) предоставените от мен (нас) данни, защитени от Закона за защита на личните данни и Закона за кредитните институции да бъдат ползвани от трети лица и кредитни регистри, водени от БНБ, "Експиривън Скорекс България" ЕАД (Експиривън) и други, чийто предмет на дейност е оценка на кредитоспособността ми (ни). Оторизирам(е) Банката, срещу задължението на третите лица да спазват правилата за доверителност и конфиденциалност, да разкрива пред тях факти и обстоятелства, представляващи банкова тайна по смисъла на чл. 62 от Закона за кредитните институции и такива, защитени от Закона за защита на личните данни. Съгласен(и) съм (сме) тези данни да бъдат предоставяни на други банки и кредитиращи организации, които правят проучване на моята (нашата) кредитоспособност в базата данни на Експиривън.

Потвърждавам(е) верността на посочените от мен (нас) данни в това Искане и разрешавам(е) на УниКредит Булбанк АД да ги проверява по всяко време, както и да предоставя информация на Националния оператор БОРИКА, да ги използва за маркетингови цели, както и да събира от сметките ми (ни) съответните свои вземания.

Подпис на картодържателя Подпис на съпруг/съпруга
(при включване на дохода му/и в оценката)

Място:

Дата:

ПРИ ПОЛУЧАВАНЕ НА КАРТАТА

Получих основна карта и плик с ПИН и давам съгласието си за активиране: Място : Дата : Час :

Карта Подпис :

Получих допълнителна карта и плик с ПИН и давам съгласието си за активиране: Място : Дата : Час :

Карта Подпис :

Подпис на служителя :