

вклад "БЕЛГОССТРАХ"



*– Бывайте здоровы,
живите богато!*

МАО «МТБанк» №01, ФПТ от 21.12.2011. Регистратор Белгосстрах. Лицензия Белгосстрах. №01-130294000.

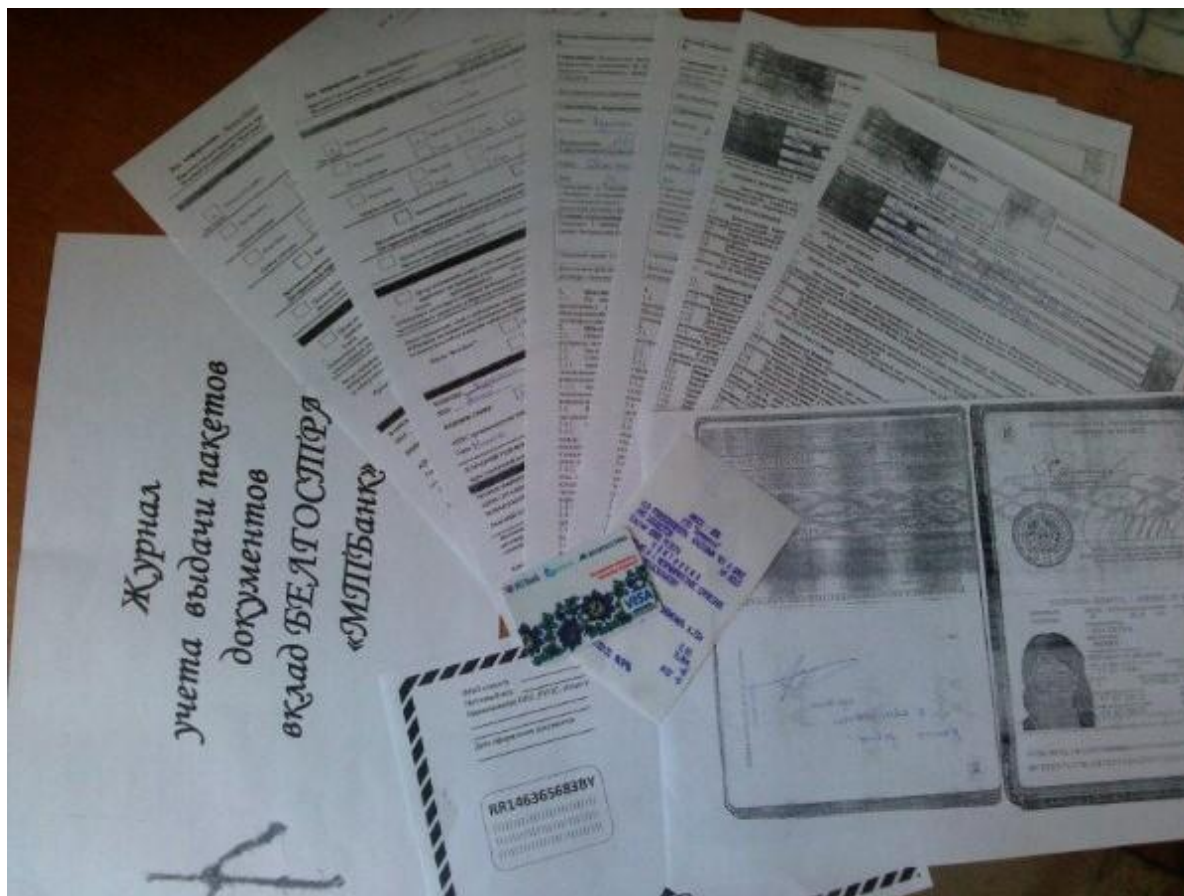


в подарок страховка на
5 000 000



МТБанк - Белгосстра х

Вклад «БЕЛГОССТРАХ» - это возможность быстрого накопления средств и страховая защита для того, осуществились.



Основные условия:

- оформление депозита в отделении почтовой связи на банковскую платежную карточку международной платежной системы Visa Electron Instant Issue в день обращения;
- сумма первоначального взноса от 150 000 руб.;
- процентная ставка (годовых) — при размере остатка денежных средств на счете на начало дня в сумме до 49 999 999 руб. — 26%, при сумме от 50 000 000 руб. до 99 999 999 руб. — 25%, свыше 100 000 000 руб. — 15%. Банк может в одностороннем порядке изменить размер процентной ставки по депозиту;
- ежемесячная выплата процентов с зачислением на счет;
- пополнение счета прямо в отделении почтовой связи;
- свободный доступ к деньгам в любой момент;
- возможность осуществления безналичных расчетов за товары и услуги;
- процент за снятие наличных денег с карточки в отделениях почтовой связи не взимается;
- плата за сервисное обслуживание карточки не взимается;
- оформление бесплатной страховки от травм и несчастных случаев при сумме первоначального взноса не менее 5,0 млн.



Клиенту необходимо при себе ИМЕТЬ:



- Паспорт
- Денежные средства
(Не менее
150 000 бел руб)

Для получения карточки и страховки клиенту необходимо заполнить:



- Заявление-анкету на открытие счета и выдачу банковской карточки
- Договор вклада
- Договор добровольного страхования от травм «Экспресс»

Заявление-анкета на открытие счета и выдачу банковской карточки

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ГОЛОСНЫЕ УСЛУГИ

Прошу подключить меня к Системе дистанционного банковского обслуживания «Интернет Банк» ЗАО «МТБанк» (далее – СДБО «Интернет Банк») на условиях Договора на оказание услуг дистанционного банковского обслуживания в системе «Интернет Банк» ЗАО «МТБанк», размещенного на сайте ЗАО «МТБанк» в сети Интернет по адресу: www.mtbank.by в порядке публичной оферты и определить мобильный телефон, указанный в заявлении-анкете, в качестве телефона пользователя СДБО «Интернет Банк».

Прошу подключить услугу «СМС-оповещение об операциях с использованием карточки» на телефонный номер, указанный в заявлении-анкете*.

Я отказываюсь от подключения услуги «СМС-оповещение об операциях с использованием банковской платежной карточки»**.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ФАМИЛИЯ **Кулинич** ИМЯ **Анна** ОТЧЕСТВО (при наличии) **Николаевна**
ЛИЧНЫЙ НОМЕР _____

КОДОВОЕ СЛОВО *** **н а д е ж д а**

Место рождения Страна **Беларусь** область _____ Район _____ Город **Минск**

АДРЕС проживания (если отличается от адреса регистрации) Страна _____ Область _____
Город _____ Улица _____ Дом _____ Корп. _____ Кв. _____

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН: код **017** № **2359837** МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН: код **029** № **1684221**

Адрес электронной почты _____ @ _____

ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ: **ООО «Попурри»**
АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ: **г. Минск, ул Восточная 133 оф 601**
ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ: **кладовщи**
РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН: код _____ № _____

Настоящим подтверждаю, что все указанные мной сведения соответствуют действительности и согласен(а) с тем, что Банк имеет право проверить достоверность приведенной мной информации. С условиями получения банковской платежной карточки, Правилами пользования банковскими платежными карточками, Правилами безопасного совершения операций с использованием банковской платежной карточки и Перечнем вознаграждений по операциям с клиентами и банками-корреспондентами ЗАО «МТБанк» (далее – Перечень вознаграждений) ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

* - Подписавшим настоящего заявления подтверждаю свою осведомленность и согласие с Правилами предоставления услуги «СМС-оповещение об операциях с использованием карточки».

** - Подписавшим настоящего заявления подтверждаю мою осведомленность о последствиях в случае отказа от подключения услуги «СМС-оповещение об операциях с использованием банковской платежной карточки» и отказываюсь от претензий к ЗАО «МТБанк» в случае осуществления несанкционированных операций с использованием данной карточки.

*** - Кодовое слово, указанное в настоящем заявлении-анкете, должно храниться в тайне от посторонних лиц и должно быть известно лишь лицам, подписавшим настоящее заявление-анкету, а также иным доверенным лицам по усмотрению КЛИЕНТА (владельца счета).

« **27** » **мая** **2015** г. Подпись владельца счета **подпись**

Анкету принял (а): **Аввакумова Е.С. подпись**
(подпись, ФИО)

Карточку № и ПИН-код получи(а): **4 1 7 7 5 4 * * * * * 0 1 7 7**

« **27** » **мая** **2015** г. Подпись владельца счета **подпись**

Карточку и ПИН-код выдал(а): **Аввакумова Е.С. Подпись « 27 мая 2015 г. 5**

Приложение к заявлению-анкете: копия паспортных данных заявителя

■ - Клиент

■ - Оператор



Договор вклада (2экз)

г. Минск

Договор об использовании
банковской платежной карточки
№

VE-149420

№ счета

3014028562028

Дата договора

27.05.2015

Закрытое акционерное общество «Минский транзитный банк», именуемое в дальнейшем Банк, в лице Председателя Правления Жицкевича Андрея Казимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и г-н (г-жа):

Фамилия
Имя Отчество

Кулинич Анна Николаевна

Паспорт: серия

MP

№ 3333741

Когда выдан:

17.07.2013

Кем выдан

Советское РУВД г. Минска

Адрес регистрации

г. Минск ул. Кульман 21 общ

8. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС БАНКА

8.1. ЗАО «МТБанк», Республика Беларусь, г. Минск, Партизанский проспект, 6а, тел. (8-017) 229-98-98

Подписи Сторон

От имени Банка



Председатель Правления ЗАО «МТБанк»

Клиент:

Кулинич АН

Подпись:

Подпись:

✓

Подпис

ь

■ -Клиент

Договор добровольного страхования от травм «Экспресс» (2 экз)

Договор добровольного страхования от травм «Экспресс» №	0052200913-1000000000149420
---	-----------------------------

Страховщик: Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Белгосстрах» в соответствии со специальным разрешением (лицензией) № 02200/13-00001 на право осуществления страховой деятельности от 10 декабря 2003г. в лице Закрытого акционерного общества «Минский транзитный банк», действующего на основании доверенности 12-02-15/166 от 27.02.2013г.

Дата заключения страхования:	27.05.2015
------------------------------	------------

Страхователь, персональные данные страхователя (застрахованного лица):		
Фамилия: Кулинич	Имя: Анна	Отчество: Николаевн
	Документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер):	
Дата рождения: 11.01.1981	Дата выдачи: 17.07.2013	Кем выдан: Советское РУВД
Адрес местожительства страхователя:	Индекс: 220100	Область:
Район: Советский р-на	Населенный пункт: г. Минск	Улица:
Дом: Кульман	Корпус: общ	Квартира:

Страховщик и Страхователь вместе именуемые «Стороны», на условиях Правил № 9 добровольного страхования от травм «Экспресс», согласованных Министерством финансов Республики Беларусь 25.06.2010 № 852 (с последующими изменениями и дополнениями) (далее - Правила), которые принимаются Страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования, заключили договор страхования о нижеследующем.

Условия страхования		
Страховая 5 000000 (пять миллионов) сумма: белорусских рублей	Страховая 75 000 (семьдесят пять тысяч) премия: белорусских рублей	Порядок уплаты страховой премии: единовременно, безналичным путем, в течение месяца после заключения договора страхования
Страховой тариф: 1,5%	Срок действия договора страхования: 1 год	
Дата начала действия договора страхования: 27.06.2015	Дата окончания действия договора страхования: 26.06.2015	

■ - Клиент

■ - Оператор

Одна копия документов вместе с карточкой выдается клиенту, вторая копия отправляется заказным письмом с отметкой «Служебное»

Оформление на

СКС

ЗАКАЗНАЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ 17:02:09

Вид **З/ПИСЬМО** N п/п N партии N в партии 03.10.2015
30

Масса в г. Штрихкод Код напр Вид оплаты **Наличными**
10 RR VY 0

Тип **ИНДИВИДУАЛЬНОЕ** Направление **Беларусь**

Отправитель **НАСЕЛЕНИЕ**

Р/счет Код банка

Категория **НЕПРИОРИТЕТНОЕ СЛУЖЕБНОЕ**

Сумма за отправление
Доплата наличными
Сумма за партию
ИТОГО: Наличными

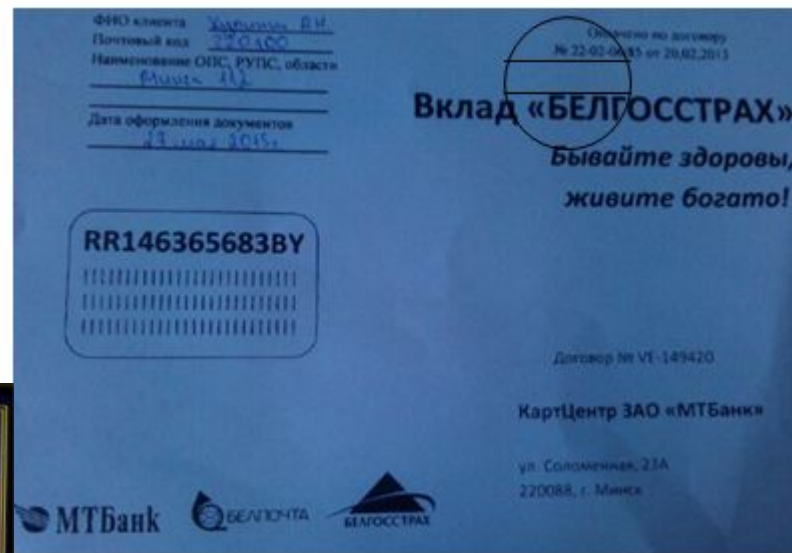
Ввод информации о получателе
Сумма НП
 З/увед Увед Эл/увед.
 Вручить лично Правит
 "С нарочным" Суд. повестка
 МБА Возврат МБА Секогр.

Телефон получателя
Телефон отправителя

0 Отгиском марк. машины
Оплачено марками клиента
Оплачено марками ОС

0 Сумма марок на уведомлении
Сумма марок на отправлении

F7-ОФОРМЛЕНИЕ F8-ОТМЕНА F5-ВЗВЕСИТЬ



Произвести оформление документов в СКС

ПОДПИСКА
ВЫПЛАТЫ
ВЕСОВЫЕ ОПЕРАЦИИ
ПЕРЕВОДЫ
ПЛАТЕЖИ
УСЛУГИ ПОЧТЫ
ЭЛЕКТРОСВЯЗЬ
ПРОДАЖА ТОВАРОВ
КУП И ЭКСПРЕСС
СТРАХОВАНИЕ
ПЛАСТИКОВЫЕ КАРТОЧКИ
ВЫДАЧА ПОЧТЫ
ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ
РЕГИСТРАЦИЯ
ФУНКЦИИ АДМИНИСТРАТОРА
СМЕНА ПАРОЛЯ
ВЫКЛЮЧЕНИЕ МА ИНЫ
СМ НА РЕЖИМА РАБОТЫ

ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п 1

Наименование услуги и банка/организации Вклад Белгосстрах МТБанк серия UE

Номер заказного письма (штрихкод)

Номер документа 8

ФИО клиента

ФИО работника

Право доступа оператор Табельный номер 8

F6-СЛЕДУЮЩАЯ F7-ОФОРМЛЕНИЕ F8-ОТМЕНА



Пополнить оформленную карточку клиента



Кредитная карта МТБанка
– это возможность всегда быть
«при деньгах»!



Оператору необходимо заполнить журнал учета выдачи пакетов документов

Журнал

учета выдачи пакетов документов

вклад БЕЛГОССТРАХ

«МТББанк»

Журнал учета пакетов документов на получение физическими лицами кредитов МТБанк «Белгострах»

ФИО Клиента	Номер заказного письма	ФИО работника ОПС, оформившего пакет документов	Дата выдачи заказного письма
2	3	4	5
Войцехович Ирина Викторовна	RR 328463864BY	Ишарова О.В. ✓	10.07.15
Янукович А.А.	RR 328463766BY	Сидорович А.В. ✓	6.07.15
Мамалева В.Ф.	RR 328463770BY	Сидорович А.В. ✓	6.07.15
Калименчук	RR 328463864BY	Сидорович А.В. ✓	7.07.15
Кулинич А.Н.	RR14635683BY	Аввакумова Е.С.	VE-149420

■ - Оператор



Коне

ц

