ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗНАЧЕЙСТВО

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(УФК по Московской области)

ул. Дербеневская, д. 5, г. Москва, 115114 Телефон: (8495) 214-97-01 факс: (8495) 214-97-47 mo.roskazna.gov.ru

14.03.2022 № 48-13-21/05-2148

На № _____

Участникам (неучастникам)
бюджетного процесса

О необходимости получения
карт «МИР»

Управление Федерального казначейства по Московской области (далее – Управление) в целях бесперебойного обеспечения наличными денежными средствами и денежными средствами, предназначенными для осуществления расчетов по операциям, совершаемым с использованием платежных карт, сообщает.

Держателям карт международных платежных систем Visa и MasterCard, выпущенных к счетам № 40116 «Средства для выдачи и внесения наличных денег и осуществления расчетов по отдельным операциям» необходимо в возможно короткий срок обеспечить получение в ПАО Сбербанк карт национальной платежной системы «МИР» (далее – карта «МИР»), для чего направить:

- в соответствующее структурное подразделение Управления, по месту обслуживания заполненное в установленном порядке Заявление на получение карт (код по КФД 0531247) посредством ППО СУФД с вложением скан-копии данного Заявления в соответствии Порядком № 22н[1];

- в соответствующее подразделение ПАО Сбербанк заполненное в установленном порядке Заявление на получение бизнес-карты в соответствии с приложением к настоящему письму.

По всем возникающим вопросам необходимо обращаться в соответствующее

[1] Правила обеспечения наличными денежными средствами и денежными средствами, предназначенными для осуществления расчетов по операциям, совершаемым с использованием платежных карт, участников системы казначейских платежей, утвержденные приказом Федерального казначейства от 15.05.2020 № 22н

117130

структурное подразделение Управления по месту обслуживания.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.



Руководитель В.А. Мартьянова

Азарова Татьяна Анатольевна
(495) 214-97-59

СБЕР

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БИЗНЕС-КАРТЫ

НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ/ОРГАНИЗАЦИИ (УЧРЕЖДЕНИЯ)/ИНДИВИДУЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

НОМЕР БАНКОВСКОГО СЧЕТА, К КОТОРОМУ ВЫПУСКАЕТСЯ КАРТА	

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ БИЗНЕС-КАРТЫ		
СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ		**МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ**
	Самостоятельно в офисе Банка	_____ / _____ [1]
	Курьерская доставка	Г. _____

	ПРОДУКТ / ПЛАТЕЖНАЯ СИСТЕМА	**VISA**	**MASTERCARD**	**МИР**	**С пластиковым носителем[2]**
Просим выпустить бизнес-карту ПАО Сбербанк работнику предприятия/организации (учреждения)/индивидуального предпринимателя:	**ДЕБЕТОВАЯ (КЛАССИЧЕСКАЯ)**			X	
	ПРЕМИАЛЬНАЯ			X	
	БИЗНЕС-КАРТА ДЛЯ ДЕЛОВЫХ ПОЕЗДОК		X	X	
	МОМЕНТАЛЬНАЯ			X	X
	КРЕДИТНАЯ[3]			X	X
	БЮДЖЕТНАЯ	X	X		X

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	**ДОЛЖНОСТЬ**

*Для печати на карте. Заполняется **латинскими** буквами (не более 19 знаков)*

	Валюта счета ☐ **RUR** ☐ **USD** ☐ **EUR**

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА ПРЕДПРИЯТИЯ

ГРАЖДАНСТВО: ☐ РОССИЯ ☐ ДРУГОЕ (указать) _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ	**МЕСТО РОЖДЕНИЯ**

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ: ☐ Паспорт гражданина РФ ☐ Паспорт иностранного гражданина[4]

СЕРИЯ И НОМЕР	**ДАТА ВЫДАЧИ**	**КЕМ ВЫДАН, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**

Для иностранных граждан

Миграционная карта (серия (если имеется) и номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ)

Документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания).)

ИНН (при наличии) **СНИЛС** (при наличии)

АДРЕС ПРЕБЫВАНИЯ (Индекс, область/край/республика, Населенный пункт, Улица, Дом, Корпус, Квартира)

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (заполняется в случае отличия от адреса пребывания)

---

[1] Поле обязательно для заполнения в случае выдачи карты не по месту ведения счета клиента (указывается № филиала Банка, Уполномоченного на обслуживание корпоративных клиентов). Перечень Уполномоченных филиалов Банка размещен на Сайте www.sberbank.ru.

[2] В случае отсутствия отметки в данном разделе Карта будет выпущена без пластикового носителя

[3] Только для выпуска второй и последующей карты к ранее открытому Счету кредитной бизнес-карты

[4] Дополнительно должен быть заполнен раздел «Для иностранных граждан»

E-MAIL		**ТЕЛЕФОН:**	домашний
эта информация будет действительна для всех карт, выпущенных ПАО Сбербанк на Ваше имя. Если Ваш адрес электронной почты уже зарегистрирован в базе данных ПАО Сбербанка, то заполнение в данном заявлении позиции E-mail не требуется/			служебный

СЕРВИСНЫЕ СООБЩЕНИЯ												
Мобильный телефон Держателя для получения Сервисных сообщений[5]	+7											
SMS-ИНФОРМИРОВАНИЕ[6]												
Прошу подключить услугу SMS-информирования по операциям, совершенным с использованием бизнес-карты	+7											

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ И УСЛОВИЙ ПАО СБЕРБАНК

1. Достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, подтверждаю, и соглашаюсь с тем, что ПАО Сбербанк имеет право проверить предоставленные сведения.
2. ПАО Сбербанк осуществляет автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, содержащихся в настоящем Заявлении, с целью выпуска и обслуживания бизнес-карты, а также осуществления коммуникаций со мной. Обработка включает: сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование и уничтожение. Срок обработки персональных данных ограничивается моментом достижения цели обработки.
3. ☐ Согласен ☐ Не согласен с тем, что ПАО Сбербанк может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для авторизационного обслуживания, для телефонных обращений (в том числе в автоматическом режиме), для отправки мне с использованием различных каналов связи сообщений и/или рекламно-информационных материалов, для направления мне информации о новых продуктах/услугах, в том числе направления предодобренных предложений ПАО Сбербанк и его партнеров.

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ БИЗНЕС-КАРТЫ _____ **ДАТА** _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПРЕДПРИЯТИЯ / ОРГАНИЗАЦИИ

Прошу установить для данной бизнес-карты следующие индивидуальные лимиты

ЛИМИТЫ НА СОВЕРШЕНИЕ ОПЕРАЦИЙ ПО КАРТЕ[7]

ТИП ЛИМИТА	ЗНАЧЕНИЕ ЛИМИТА
Общий лимит на совершение операций по карте в месяц (операций выдачи наличных денежных средств, безналичных операций). ***Обязателен к установке***	
- на получение наличных денежных средств по карте ***в месяц***	
- на получение наличных денежных средств по карте ***в сутки***	
- лимит на совершение операций переводов B2B/B2P ***в месяц***	
- лимит на совершение операций переводов B2B/B2P ***в сутки***	
- на совершение безналичных операций ***в сутки*** (операции в торгово-сервисной сети, безналичные переводы и др.)	

SMS-ИНФОРМИРОВАНИЕ[8]				
С подключением услуги SMS-информирования и условиями ее оплаты:		СОГЛАСЕН		НЕ СОГЛАСЕН

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ КОМИССИИ[9,10]			
	Комиссия за обслуживание карты взимается **раз в год**		Комиссия за обслуживание карты взимается **раз в месяц**

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента)_____

_____, действующего (ей) *(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)*

на основании _____

(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

М.П. Клиента (при наличии) ____ _____ 20___ г. _____/ _____/

подпись *Фамилия, И.О.*

---

[5] Номер мобильного телефона Держателя для получения Сервисных сообщений является обязательной к предоставлению информацией для выпуска Карты.

[6] Только для карт, выпущенных к расчетному счету / к счету Кредитной бизнес-карты

[7] Только для карт, выпущенных к расчетному счету / к счету Кредитной бизнес-карты

[8] Только для карт, выпущенных к расчетному счету / к счету Кредитной бизнес-карты

[9] Только для карт, выпущенных к расчетному счету / к счету Кредитной бизнес-карты

[10] Комиссия списывается за предстоящий период обслуживания

ОТМЕТКИ ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО, ИДЕНТИФИКАЦИЯ КЛИЕНТА / УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА ПРОВЕДЕНА

Код территориального банка	Код подразделения ПАО Сбербанк	Наименование подразделения ПАО Сбербанк

СОТРУДНИК, ПРИНЯВШИЙ ЗАЯВЛЕНИЕ

(Ф.И.О., должность)

ДАТА ПОДПИСЬ

ПРИНЯТОЕ РЕШЕНИЕ: РАЗРЕШИТЬ ОТКАЗАТЬ

(Ф.И.О., должность)

М.П.

ДАТА ПОДПИСЬ

МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ КАРТЫ

/