

Cerere de emitere a cardului de credit Citi Card Visa

Citibank Europe plc, Dublin - sucursala România
Calea Victoriei nr. 145, Sector 1, București, 010072
C.I.F. RO24882493, J40/21058/17.12.2008
RB-PJS-40-065/22.12.2008, PJM01SICM/400004

Număr prelucrare date cu caracter personal 4736
Serviciul clienți Citiphone:
0800 80-10-40 (Gratuit),
+40 (372) 124-842 (mobile și internațional)

Numărul cererii

CCMAINAPPR1_0610

Alegerea tipului de card

Se completează cu datele furnizate de solicitantul de card principal

Vă rugăm să specificați ce tip de card doriți: Citi Card Visa Clasic Citi Card Visa Gold

Pentru cardul cu poză vă rugăm să semnați în chenarul de sub poză.

Poza solicitantului de card principal

Vă rugăm să atașați aici o poză color tip pașaport (3,5x4,5cm).

Nu uitați să vă scrieți numele întreg pe spatele pozei !

Informații privind solicitantul

Nume Prenume

CNP Numele mamei înainte de căsătorie

Numele și prenumele așa cum vor apărea pe card (max. 19 caractere)

Actul de identitate

Tip BI/CI Pașaport Serie Număr

Data expirării actului de identitate: ziua luna anul Sex **M** **F**

Data nașterii: ziua luna anul **Locul nașterii:**

Cetățenie **Starea civilă:** Necăsătorit Divorțat Văduv Căsătorit

Soțul/Soția obține venituri: Da Nu Nr. persoane în întreținere

Studii: Elementare Medii Superioare

În prezent locuiesc: În locuință proprietate personală ipotecată / neipotecată Cu chirie Cu părinții

Locuință de serviciu Altele (specificați) Vechime la adresa actuală ani/luni

Adresa de domiciliu (din actul de identitate)

Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu)

Strada
Nr. Bloc Scara
Etaj Ap. Cod poștal
Localitate
Sector/Județ
Telefon fix

Strada
Nr. Bloc Scara
Etaj Ap. Cod poștal
Localitate
Sector/Județ
Telefon fix

Adresa de corespondență: Curentă Domiciliu Adresă angajator

Mijloc de comunicare cu banca (pentru corespondență)

Bifați una sau mai multe: Scrisoare recomandată, poștă simplă E-mail SMS

Nr. telefon mobil: Abonament nume propriu Abonament persoană juridică Cartelă reîncărcabilă

E-mail Dețineți autoturism proprietate personală? Da Nu

Date referitoare la ocupație

(bifați una sau mai multe)

Se completează cu datele furnizate de solicitantul de card principal

Relația de muncă: Angajat cu salariu fix Persoană fizică autorizată Pensionar Pensionar angajat

Altele (specificați)

Date referitoare la angajator

Se completează cu datele furnizate de solicitantul de card principal

Denumirea angajatorului _____

Adresa angajatorului: Strada _____ Nr. _____ Bloc _____ Scara _____

Etaj _____ Ap. _____ Sector _____ Localitate _____ Județ _____

Funcția/încadrarea _____ Vechimea la locul actual de muncă _____ ani/luni

Nr. de telefon direct de la birou/angajator _____ Vechimea totală în muncă _____ ani/luni

Date referitoare la venit**Venit net** Lunar Anual _____, _____ Lei**Alte venituri (net)** Lunar Anual _____, _____ LeiSurse: Chirii Pensie Dividende Altele (specificați) _____**Mă oblig ca, la solicitarea băncii, să comunic acesteia documente care atestă gradul de îndatorare și litigiile cu terții.****Alte servicii****CitiAlert**

Reprezintă serviciul de alertare prin SMS sau e-mail oferit la cererea dumneavoastră. Descrierea și costul acestui serviciu sunt stipulate în Termenii și Condițiile de utilizare a cardului de credit **Citi Card Visa**. Vă rugăm să bifați opțiunea dumneavoastră în spațiile de mai jos:

 Doresc serviciul **CitiAlert** Nu doresc serviciul **CitiAlert****Serviciul Citibank Online**

Activarea și utilizarea serviciului Citibank Online necesită existența unui Card de Credit activ emis de Bancă. Furnizarea și utilizarea serviciului nu implică costuri suplimentare pentru Deținătorul de Card.

Asigurarea opțională a creditului utilizat

Citibank Europe plc, Dublin- sucursala România vă oferă asigurarea opțională de credit, pusă la dispoziție de **Alico Asigurări România S.A.** Alegerea acestei asigurare nu reprezintă o condiție și nu are impact asupra analizei de credit pentru obținerea cardului de credit **Citi Card Visa**. Acest produs de asigurare vine în întâmpinarea nevoilor deținătorului principal de card care are vârsta de _____ ani și:

- dorește ca soldul debitor al cardului de credit **Citi Card Visa** să fie acoperit de către asigurator în cazul decesului,
- dorește ca, în caz de imposibilitate de a lucra din cauza unui accident sau din cauza îmbolnăvirii, asiguratorul să preia plata soldurilor de plată debitoare ale cardului de credit **Citi Card Visa** pentru cel mult 12 luni,
- dorește ca, în caz de imposibilitate de a lucra din cauza intrării în șomaj involuntar, asiguratorul să preia plata soldurilor de plată debitoare ale cardului de credit **Citi Card Visa** pentru cel mult 12 luni.

Prima lunară de plată pentru acoperirea acestor riscuri importante se calculează înmulțind soldul debitor al cardului de credit **Citi Card Visa** cu 0.59%. Dacă soldul debitor este 0, prima lunară de plată pentru asigurare va fi 0.

Dacă decideți să anulați acoperirea furnizată de asigurare în primele 30 de zile de la data intrării în vigoare a asigurării, prima lunară de plată va fi 0. Acoperirea prin asigurare poate fi anulată de către dumneavoastră în orice moment pe perioada deținerii cardului de credit **Citi Card Visa**.

Detaliile complete ale termenilor și condițiilor acestei asigurări se regăsesc în documentul "Certificat de asigurare", atașat acestei cereri pe care vă rugăm să le citiți înainte de a bifa opțiunea dvs. în una dintre căsuțele de mai jos. Doriți asigurarea opțională a creditului utilizat?

 Doresc înscrierea la asigurarea opțională a creditului utilizat Nu doresc înscrierea la asigurarea opțională a creditului utilizat**Asigurarea de asistență și călătorie**

Citibank vă pune la dispoziție, ca serviciu atașat cardului de credit **Citi Card VISA**, fără costuri suplimentare, pachetul de asigurări de asistență 24/24 în întreaga lume precum și pachetul de asigurări de călătorie, oferit de către Societatea de Asigurare-Reasigurare ASTRA SA și de către CORIS Roumanie, Broker de Asigurare-Reasigurare SRL. În baza acestei asigurări, deținătorii Citi Card Visa pot beneficia de protecție împotriva evenimentelor neprevăzute atât de ordin medical cât și logistic (pierderea bagajelor, a documentelor, întârzierea zborurilor, etc.), pe parcursul călătoriilor în afara țării. Detalii complete despre acest produs de asigurare, inclusiv documentul "Astra Asigurări - Condiții generale privind asigurarea mixtă a posesorilor de carduri bancare" ("Condiții generale") sunt disponibile pe pagina de Internet, www.citibank.ro, și în orice agenție Citibank. În cazul în care nu dețineți acces la Internet vă rugăm să solicitați reprezentantului de vânzări al Băncii o copie a Condițiilor generale și să citiți acest document înainte de activarea asigurării. Deținătorii de card de credit și/sau de debit **Citi Card VISA** vor beneficia de o singură asigurare de asistență și călătorie, indiferent de numărul de carduri active deținute, emise de către Citibank Europe plc, Dublin - Sucursala România. Activarea serviciului se va face la cererea Deținătorului de Card.

continuare pagina 3

Declarație prelucrare date personale pentru asigurarea opțională de credit

Aplic pentru Polița de Asigurare de grup nr. 97CCR încheiată între CITIBANK și **Alico Asigurări România S.A** și declar că: vârsta mea actuală este peste 18 ani și sub 69 de ani; în prezent nu sufăr de o pierdere totală sau parțială a capacității de muncă ca urmare a unui accident sau a unei îmbolnăviri, și nici nu am suferit pentru mai mult de 30 de zile consecutive sau în decursul ultimelor 12 luni; nu am fost spitalizat mai mult de 10 zile consecutive în decursul ultimelor 12 luni; nu am fost tratat pentru afecțiuni ale inimii sau vaselor de sânge, cancer sau orice altă afecțiune a spatelui, sistemului nervos, rinichilor, ficatului, creierului sau plămânilor în decursul aceleiași perioade de timp; nu urmez fizioterapie ca urmare a unui accident; am înțeles pe deplin că asigurarea nu este aplicabilă consecințelor unei boli survenite în decursul ultimelor 12 luni înainte de data semnării prezentei Declarații. În vederea înrolării pentru acoperirea de PILM (Pierdere Involuntară a Locului de Muncă), de asemenea, certific faptul că la momentul intrării în programul de asigurare sunt angajat cu contract de muncă cu durată nedeterminată cu normă întreagă de cel puțin 40 de ore pe săptămână, cu cel puțin 3 luni vechime de angajare cu contract de muncă cu durată nedeterminată și cu normă întreagă la același angajator.

Am înțeles că asigurarea mea va fi nulă în caz de declarație falsă. Prin prezenta autorizez orice medic, spital, clinică sau orice alt furnizor de servicii medicale, societatea de asigurări sau orice altă companie, instituție sau persoană care deține orice înregistrare sau informație referitoare la mine să prezinte Societății de Asigurare informații complete, inclusiv copii ale acestor documente referitoare la orice boală sau accident, despre tratamente sau investigații medicale, consultații sau internări în unități sanitare, precum și referitor la orice angajare a mea. Orice fotocopie a prezentei Declarații va avea aceeași valabilitate ca și originalul. Prin aceasta declar că toate afirmațiile de mai sus sunt adevărate.

Prin prezenta declar că am primit, am înțeles și am acceptat termenii și condițiile acestei asigurări, iar o copie a acestora mi-a fost înmănată.

Declar că am primit o copie a informațiilor despre protecția datelor personale și procesarea datelor personale de către **Alico Asigurări România S.A.** - am fost informat cu privire la prevederile Art. 12 din Legea 677/2001, înștiințat de drepturile mele prevăzute de Legea 677/2001, îmi exprim acordul expres și neechivoc și autorizez Banca să prelucreze datele mele personale (inclusiv prelucrarea datelor privind starea mea de sănătate) și să le transmită către **Alico Asigurări România S.A.** în scopul gestionării corespunzătoare a asigurării opționale de credit. Totodată, autorizez **Alico Asigurări România S.A.** să-mi proceseze datele cu caracter personal în orice scop, pentru toate operațiunile și condițiile prezentate în documentul atașat termenilor și condițiilor asigurării (Certificatul de asigurare).

Alte mențiuni

- a) Solicitantul de card principal care semnează prezenta cerere este de acord că Citibank Europe plc, Dublin - sucursala România va acorda și dimensiona limita de credit în baza criteriilor sale interne de evaluare și a reglementărilor în vigoare aplicabile și este de acord că Banca poate refuza solicitarea conform propriilor politici interne de creditare. Limita de credit acordată poate fi de maximum **35.000 Lei** pentru cardul de credit **Citi Card VISA Clasic**, respectiv **75.000 Lei** pentru cardul de credit **Citi Card VISA Gold**. Minimul limitei de credit acordată de Banca este de **2.000 Lei**.
- b) Solicitantul de card principal va fi informat de către Bancă cu privire la rezultatul evaluării cererii sale.
- c) Solicitantul de card principal declar pe propria răspundere că am fost pe deplin informat (ă) cu privire la documentația necesară acordării cardului de credit Citi Card Visa și că mi-a fost înmănată o ofertă de credit incluzând toate costurile aferente cardului de credit, formularul „Informații standard la nivel european privind creditul pentru consumatori” precum și un proiect al contractului de credit incluzând toate informațiile și condițiile prevăzute de dispozițiile legale în vigoare, pentru analizarea cărora am avut la dispoziție un termen rezonabil de analiză, că le-am citit și am luat la cunostință prevederile acestora și ale Contractului pentru emitere de card de credit Citi Card Visa, pe care le accept ca executorii. Declar în mod expres că sunt de acord cu reducerea termenului de 15 zile de informare prealabilă.
- d) Solicitantul de card principal este de acord ca, în caz de neacordare a cardului de credit Citi Card Visa, facturile originale care însoțesc Cererea de emitere a cardului de credit Citi Card Visa să fie returnate prin poșta normală exclusiv la solicitarea sa, iar celelalte documente exceptând Cererea de emitere a cardului de credit Citi Card Visa, să fie distruse de către Citibank Europe plc, Dublin - sucursala România.
- e) Solicitantul de card principal prin semnarea prezentei cereri își exprimă acordul expres pentru ca Banca să îi pună la dispoziție serviciul Citibank Online și confirmă citirea și acceptarea termenilor și condițiilor de activare și utilizare a serviciului Citibank Online.

În cazul în care nu doriți să primiți informații suplimentare referitoare la alte produse și servicii noi oferite de Citibank Europe plc, Dublin - sucursala România (prin telefon, e-mail, corespondență, etc.) și nu doriți ca datele dvs. personale să fie utilizate în vederea efectuării de studii de piață sau alte activități de marketing vă rugăm să bifați în spațiul de mai jos.

- Nu doresc să primesc informații referitoare la alte produse și servicii noi oferite de Citibank Europe plc, Dublin- sucursala România și nu doresc ca datele mele personale să fie utilizate în vederea efectuării de studii de piață sau alte activități de marketing

Solicitantul de card principal declară că toate datele furnizate în prezenta cerere sunt reale, corecte și complete și sunt de acord ca **Citibank Europe plc, Dublin - sucursala România** să efectueze orice verificare pe care o consideră necesară în legătură cu datele furnizate. Mă oblig să furnizez Băncii date ce corespund realității până la stingerea integrală a tuturor datoriilor față de Bancă. Cunoasc că orice furnizare de date false sau neconforme cu realitatea este incriminată de dispozițiile legilor penale. Declar că am înțeles și sunt de acord cu cele de mai sus.

A se completa de către Citibank Europe plc, Dublin sucursala România

Cod sursă

Cod reprezentant vânzări (inițiere)

Cod reprezentant vânzări (execuție)

Nume reprezentant vânzări (execuție)

Semnătură reprezentant vânzări

Semnătura Solicitantului de card principal

Nume reprezentant
Citibank Europe plc, Dublin - sucursala România

Roxana Alexe

Semnătura



Data ziua luna anul