



КРЕДИТНАЯ КАРТА       РАСЧЕТНАЯ КАРТА      офис получения карты

**ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ** **СРОЧНО?**

MasterCard										VISA		<input type="checkbox"/> Да	
<input type="checkbox"/> Green	<input type="checkbox"/> Red	<input type="checkbox"/> Blue	<input type="checkbox"/> Pink	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Aqua	<input type="checkbox"/> Aqua с фото	<input type="checkbox"/> Cash back (рубли)	<input type="checkbox"/> Футбол	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Gold с фото	<input type="checkbox"/> Classic	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Нет

НОВУЮ  к новому Картсчету в:  в рублях     долларах США     евро     к Картсчету № \_\_\_\_\_

ПЕРЕВЫПУСТИТЬ КАРТУ № \_\_\_\_\_  с новым сроком действия     со старым сроком действия

в связи с  повреждением карты     утратой карты     окончанием срока действия     утратой ПИНа     иное \_\_\_\_\_

**ИНФОРМИРОВАНИЕ**

ВЫПИСКУ ПРОШУ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ  при личном обращении в Банк или через интернет на сайте [www.avangard.ru](http://www.avangard.ru)    письмом:  по адресу проживания     по служебному адресу

SMS НАПРАВЛЯТЬ  о проводимых операциях по карте и доступном балансе

на мобильный телефон (только стандарта GSM) ( \_\_\_\_\_ )    Оператор (указать) \_\_\_\_\_

**КТО ДАЕТ РЕКОМЕНДАЦИЮ** (программа «Приведи друзей в «АВАНГАРД»)  
укажите фамилию рекомендующего (не распространяется на карты MasterCard Standard Cash back)

\_\_\_\_\_

**КОДОВОЕ СЛОВО В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ** (девичья фамилия матери или иное слово)

\_\_\_\_\_

**ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ** (в соответствии с заграничным паспортом)

\_\_\_\_\_

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

ФАМИЛИЯ											
ИМЯ											
ОТЧЕСТВО											
Дата рождения		день		месяц		год		Пол		<input type="checkbox"/> муж.	<input type="checkbox"/> жен.
Гражданство		<input type="checkbox"/> Россия		<input type="checkbox"/> иное (указать)							
Место рождения		Государство									
Населенный пункт											

**МЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО**

нет     да (указать) \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ**

Паспорт     Удостоверение личности офицера     Иное \_\_\_\_\_

Серия		Номер		Код подр.	
Кем выдан					
Когда выдан		день		месяц	год

ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ

Серия		Номер	
Кем выдан			
Когда выдан		день	год

**ИНН**

\_\_\_\_\_

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Мобильный телефон ( \_\_\_\_\_ )

Электронная почта \_\_\_\_\_

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**

ИНДЕКС		Край/обл./р-н	
Город/Нас. пункт			
Улица			
Дом		Корпус	Квартира
Телефон ( _____ )			
Срок регистрации по указанному адресу: <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> от 1 года до 5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет			

**АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ**

ИНДЕКС		Край/обл./р-н	
Город/Нас. пункт			
Улица			
Дом		Корпус	Квартира
Телефон ( _____ )			
Срок проживания по указанному адресу: <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> от 1 года до 5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет			
Тип собственности жилья: <input type="checkbox"/> муниципальная собственность <input type="checkbox"/> собственность (долевая)			
<input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> иное _____			

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО ПРЕДЫДУЩЕМУ МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**  
Заполняется в случае, если Вы зарегистрированы по указанному адресу менее 5 лет.

ИНДЕКС		Край/обл./р-н	
Город/Нас. пункт			
Улица			
Дом		Корпус	Квартира
Телефон ( _____ )			

**ПРОДОЛЖЕНИЕ НА ОБОРОТЕ** →

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО				ОФИС БАНКА		СОТРУДНИК
ДАТА	день	месяц	год	ID ЗАЯВЛЕНИЯ		

**ПРИМЕЧАНИЕ**

\_\_\_\_\_

ВНИМАНИЕ! ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ЧЕТКИМ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ. ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЕНЫ



### ДАННЫЕ О СЕМЬЕ

**СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

женат/замужем  гражданский брак  холост/не замужем  разведен (-на)  вдовец/вдова

**КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ**  нет  один  два  три  более трех (указать) \_\_\_\_\_

**ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ**  до 1 года  1-7 лет  7-18 лет  старше 18 лет

**СКОЛЬКО ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ПРОЖИВАЕТ С ВАМИ:**

живу один (-на)  один  двое  трое  более трех (указать) \_\_\_\_\_

**СКОЛЬКО ЛИЦ НА ВАШЕМ ИЖИВЕНИИ:**

нет  один  два  три  более трех (указать) \_\_\_\_\_

### ОБРАЗОВАНИЕ И СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС

начальное  среднее (в т.ч. специальное)  высшее  два высших  уч. степень

работаю  учусь  пенсионер  не работаю

**СРОЧНАЯ СЛУЖБА В В/С:**

отслужил/в запасе  не служил  освобожден от службы

отсрочка  призыв в течение 12 месяцев

### АВТОТРАНСПОРТ В СОБСТВЕННОСТИ

**МАРКА** \_\_\_\_\_

Год выпуска \_\_\_\_\_ Гос. номер \_\_\_\_\_

наследство/дар  покупка нового автомобиля  покупка автомобиля с пробегом

**МАРКА** \_\_\_\_\_

Год выпуска \_\_\_\_\_ Гос. номер \_\_\_\_\_

наследство/дар  покупка нового автомобиля  покупка автомобиля с пробегом

### ДАННЫЕ О РАБОТЕ

**НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ** \_\_\_\_\_

**ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС** Индекс \_\_\_\_\_ Край/область/район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Корпус/строение \_\_\_\_\_ № офиса \_\_\_\_\_

**ТИП ОРГАНИЗАЦИИ:**  Государственная  Коммерческая  Интернет-сайт \_\_\_\_\_

**ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС** Индекс \_\_\_\_\_ Край/область/район \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ Корпус/строение \_\_\_\_\_ № офиса \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

**ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ** \_\_\_\_\_

**ОТРАСЛЕВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ:**

Бюджетная сфера  Коммунальное хозяйство  Реклама, PR-агентства, СМИ  Торговля оптовая, посредническая деятельность

Вооруженные силы и правоохранительные органы  Культура  Риэлтерская деятельность  Транспорт

Здравоохранение и фармацевтика  Наука, образование  Салоны красоты, фитнес- и спорт-клубы, косметология  Туризм

Издательская деятельность, полиграфия  Органы гос. и муниципального управления  Сельское хозяйство  Финансы, банковское дело, страхование, аудит

Информатика и телекоммуникации  Питание, досуг  Строительство  Юридические и нотариальные услуги

Игровой и шоу-бизнес  Промышленность  иное \_\_\_\_\_

**ВРЕМЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ:**  менее года  1-3 года  3-5 лет  более 5 лет

**КОЛИЧЕСТВО СОТРУДНИКОВ:**  менее 10 человек  10-20 человек  20-50 человек  50-100 человек  свыше 100 человек

**ВРЕМЯ РАБОТЫ НА ЭТОМ НАПРАВЛЕНИИ:**  до 3-х лет  3-5 лет  свыше 5 лет

**ВРЕМЯ РАБОТЫ В ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:**  до 3-х месяцев  от 3 мес. до 1 года  1-3 года  3-5 лет  свыше 5 лет

**НАПРАВЛЕНИЕ ВАШЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:**

Участие в основной деятельности  Вспомогательный технический персонал  Снабжение и сбыт  Безопасность

Бухгалтерия, финансы и планирование  Реклама и маркетинг  Кадровая служба и секретариат

Программное, техническое обеспечение телекоммуникации  АХО и транспортные службы  Юридическая служба

**ОТКУДА ВЫ УЗНАЛИ О КРЕДИТНЫХ КАРТАХ БАНКА «АВАНГАРД»?**

являюсь клиентом Банка  реклама на радио  офисы «АВАНГАРД-ЭКСПРЕСС»  периодические издания

знакомые  наружная реклама  интернет  иное \_\_\_\_\_

**Являйтесь ли вы иностранным публичным должностным лицом** (при ответе на вопрос используйте информацию о категориях лиц, относящихся к публичным должностным лицам, размещенной на стендах)  нет  да (если Вы ответили «ДА», Вам необходимо заполнить дополнительную Анкету)

Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений и информационных материалов.

Настоящим даю свое согласие на получение Банком в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» кредитных отчетов по моим кредитным историям, хранящимся в бюро кредитных историй. В случае получения Банком кредитного отчета, содержащего сведения о кредитной истории, определенные вышеуказанным Законом, и принятия положительного решения по настоящему Заявлению, настоящим прошу Банк направлять мою кредитную историю в бюро кредитных историй в соответствии с вышеуказанным Законом.

С «Условиями выпуска кредитной банковской карты ОАО АКБ «АВАНГАРД» и Тарифами ознакомлен (-на) и согласен (-на).

«Банк вправе изменять Условия и/или Тарифы по своему усмотрению с уведомлением Держателя Основной Карты об изменении путем размещения соответствующей информации в операционных подразделениях Банка и через сеть интернет на сайте Банка [www.avangard.ru](http://www.avangard.ru) не позднее, чем за 10 календарных дней до даты введения в действие новых Условий и/или Тарифов (п.8.10. Условий)».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

### ДАННЫЕ О ДОХОДЕ

**ВАШ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД** \_\_\_\_\_ руб.

**СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД ЧЛЕНОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ, ПРОЖИВАЮЩИХ С ВАМИ, БЕЗ УЧЕТА ВАШЕГО ДОХОДА** \_\_\_\_\_ руб.

**ЕСТЬ ЛИ У ВАС ДРУГИЕ ИСТОЧНИКИ ДОХОДА ПОМИМО РАБОТЫ?**

нет  премии, работа по совместительству, по договору подряда

пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты

авторские гонорары, использование прав на объекты интеллектуальной собственности

иное \_\_\_\_\_

### КРЕДИТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

**ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ КРЕДИТАМИ?**  нет  да

Дата выдачи	месяц	год	Дата погашения	месяц	год
Организация - кредитор					
Сумма ежемесячных выплат			валюта		
Дата выдачи	месяц	год	Дата погашения	месяц	год
Организация - кредитор					
Сумма ежемесячных выплат			валюта		

**ЕСТЬ ЛИ У ВАС КРЕДИТНЫЕ КАРТЫ?**  нет  да

Банк-эмитент					
Срок действия карты	месяц	год	Кредитный лимит	размер	валюта
Банк-эмитент					
Срок действия карты	месяц	год	Кредитный лимит	размер	валюта
Банк-эмитент					
Срок действия карты	месяц	год	Кредитный лимит	размер	валюта

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.