



офис получения карты

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ

MasterCard Platinum

НОВУЮ 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

SMS НАПРАВЛЯТЬ о проводимых операциях по карте и доступном балансе

на мобильный телефон (только стандарта GSM) (_____)
Оператор (указать) _____

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 | _____ | | | | | | |

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

| | | | | | | | |
|--|------|-------|-------|-----------|-----|--|--|
| <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Удостоверение личности офицера <input type="checkbox"/> Иное _____ | | | | | | | |
| Серия | | Номер | | Код подр. | | | |
| Кем выдан | | | | | | | |
| Когда выдан | день | | месяц | | год | | |
| <input type="checkbox"/> ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ | | | | | | | |
| Серия | | Номер | | | | | |
| Кем выдан | | | | | | | |
| Когда выдан | день | | месяц | | год | | |

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 | | | | | |

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

| | |
|-------------------|-----------|
| Мобильный телефон | (_____) |
| Рабочий телефон | (_____) |
| Электронная почта | _____ |

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

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

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЕРЖАТЕЛЕМ ОСНОВНОЙ КАРТЫ

я, Ф. И. О. _____

КАРТА _____ прошу выпустить дополнительную Карту на имя _____

указанного в данном Заявлении лица. Согласен со списанием с моего Картсчета, указанного в настоящем Заявлении, всех расходов, совершенных с использованием Карты, выпущенной на его (ее) имя.

Прошу установить по данной Карте месячный лимит расхода средств в сумме _____ сумма _____ валюта _____

Доверяю лицу, указанному в данном Заявлении, вносить денежные средства на указанный картсчет в течение срока действия данной карты.

« _____ » _____ 200__ г. _____ ПОДПИСЬ

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 рекламно-информационных материалов.

С Условиями и Тарифами ознакомлен (-на) и согласен (-на).

ПОДПИСЬ _____ « _____ » _____ 200__ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

| | | | | | | | | |
|-------------------|------|-------|-----|--------------|--|--|-----------|--|
| ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО | | | | ОФИС БАНКА | | | СОТРУДНИК | |
| ДАТА | день | месяц | год | ID ЗАЯВЛЕНИЯ | | | | |

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