

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ОАО АКБ «АВАНГАРД»

<input checked="" type="checkbox"/> КРЕДИТНАЯ КАРТА	<input type="checkbox"/> РАСЧЕТНАЯ КАРТА	офис получения карты
---	--	----------------------

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ		СРОЧНО?																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">MasterCard</td> <td colspan="4">VISA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Green</td> <td><input type="checkbox"/> Red</td> <td><input type="checkbox"/> Blue</td> <td><input type="checkbox"/> Pink</td> <td>Standard</td> <td><input type="checkbox"/> Aqua</td> <td><input type="checkbox"/> Aqua с фото</td> <td><input type="checkbox"/> Cash back (рубли)</td> <td><input type="checkbox"/> Футбол</td> <td><input type="checkbox"/> Gold</td> <td><input type="checkbox"/> Gold с фото</td> <td><input type="checkbox"/> World</td> <td><input type="checkbox"/> Classic</td> <td><input type="checkbox"/> Gold</td> </tr> </table>		MasterCard				VISA				<input type="checkbox"/> Green	<input type="checkbox"/> Red	<input type="checkbox"/> Blue	<input type="checkbox"/> Pink	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"/> World	<input type="checkbox"/> Classic	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
MasterCard				VISA																				
<input type="checkbox"/> Green	<input type="checkbox"/> Red	<input type="checkbox"/> Blue	<input type="checkbox"/> Pink	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"/> World	<input type="checkbox"/> Classic	<input type="checkbox"/> Gold											
НОВУЮ <input type="checkbox"/> к новому Картсчету в: <input type="checkbox"/> рублях <input type="checkbox"/> долларах США <input type="checkbox"/> евро <input type="checkbox"/> к Картсчету № _____																								
ПЕРЕВЫПУСТИТЬ КАРТУ № _____ <input type="checkbox"/> с новым сроком действия <input type="checkbox"/> со старым сроком действия																								
в связи с <input type="checkbox"/> повреждением карты <input type="checkbox"/> утратой карты <input type="checkbox"/> окончанием срока действия <input type="checkbox"/> утратой ПИНа <input type="checkbox"/> иное _____																								

ИНФОРМИРОВАНИЕ

прошу подключить БАЗОВЫЙ ПАКЕТ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ на мобильный телефон (только стандарта GSM) (_____) _____

НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ (если имеется)

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

ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

Паспорт Удостоверение личности офицера Иное _____

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

ИНН (если имеется)

МЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

нет да (указать) _____

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мобильный телефон (_____) _____

Электронная почта _____

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

ИНДЕКС	_____	Край/обл./р-н	_____
Город/Нас. пункт	_____		
Улица	_____		
Дом	Корпус/строение _____	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		

ИНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ)

Фамилия, Имя, Отчество _____

Контактный телефон: (_____) _____

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	(_____) _____		

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 _____		

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



V 16.11.11

ПРОДОЛЖЕНИЕ НА ОБОРОТЕ →

ДАННЫЕ О СЕМЬЕ				
СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ				
<input type="checkbox"/> женат/ замужем	<input type="checkbox"/> гражданский брак	<input type="checkbox"/> холост/ не замужем	<input type="checkbox"/> разведен (-на)	<input type="checkbox"/> вдовец/ вдова
КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input type="checkbox"/> три <input type="checkbox"/> более трех (указать)				

АВТОТРАНСПОРТ В СОБСТВЕННОСТИ			
МАРКА			
Год выпуска		Гос. номер	

ДАННЫЕ О ДОХОДЕ	
ВАШ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД	_____ руб.

ДАННЫЕ О РАБОТЕ										
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ					Интернет-сайт					
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС			Край/область/район							
Город/населенный пункт			Улица			Дом		Корпус/строение		№ офиса
Телефон										
ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ										
ОТКУДА ВЫ УЗНАЛИ О КРЕДИТНЫХ КАРТАХ БАНКА «АВАНГАРД»? <input type="checkbox"/> являюсь клиентом Банка <input type="checkbox"/> реклама на радио <input type="checkbox"/> офисы «АВАНГАРД-ЭКСПРЕСС» <input type="checkbox"/> периодические издания <input type="checkbox"/> знакомые <input type="checkbox"/> наружная реклама <input type="checkbox"/> интернет <input type="checkbox"/> иное _____										

Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (при ответе на вопрос пользуйтесь информацией о категориях лиц, относящихся к публичным должностным лицам, размещенной на стендах)		<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> 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 вправе дополнительно использовать данные, в том числе персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, для принятия решения о заключении Договора, отправки мне сообщений, рекламных и информационных материалов в течение 3 лет до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис банка.

Согласен (на) на обработку данных, в том числе персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизировано и вручную.

С даты подачи настоящего Заявления я даю свое согласие на получение ОАО АКБ «АВАНГАРД» информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй.

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

Изменение Условий и Тарифов осуществляется в порядке, установленном Условиями выпуска кредитной банковской карты ОАО АКБ «АВАНГАРД».

_____ / _____ « _____ » _____ 201__ г.
 (подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ						
ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО				ОФИС БАНКА		СОТРУДНИК
ДАТА	день	месяц	год	ID ЗАЯВЛЕНИЯ		

ПРИМЕЧАНИЕ

КРЕДИТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА		
<input type="checkbox"/> потребительские кредиты	укажите названия банков	суммы ежемесячных выплат
<input type="checkbox"/> кредитные карты	укажите названия банков	суммы ежемесячных выплат
<input type="checkbox"/> кредиты на недвижимость	укажите названия банков	суммы ежемесячных выплат
<input type="checkbox"/> автокредиты	укажите названия банков	суммы ежемесячных выплат