

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ  
БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ОАО АКБ «АВАНГАРД»**

офис получения карты

**КРЕДИТНАЯ КАРТА**

**РАСЧЕТНАЯ КАРТА**

**ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ**

**MasterCard Метро**

НОВУЮ  к новому Картсчету 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**

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

**НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ (если имеется)**

**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)**

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Мобильный телефон ( \_\_\_\_\_ )

Электронная почта \_\_\_\_\_

**ИНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (для экстренной связи)**

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Контактный 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 _____			

**МЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО**

нет  да (указать) \_\_\_\_\_

**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			

**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	( _____ )		

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



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	_____
Телефон	_____									
ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ			_____							
ОТКУДА ВЫ УЗНАЛИ О КРЕДИТНЫХ КАРТАХ БАНКА «АВАНГАРД»? <input type="checkbox"/> знакомые	<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"/> реклама на радио	<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	_____	
ДАТА	день	месяц	год	ID ЗАЯВЛЕНИЯ	_____	СОТРУДНИК

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 _____