

# ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ОАО АКБ «АВАНГАРД»

КРЕДИТНАЯ КАРТА

РАСЧЕТНАЯ КАРТА

офис получения карты

## 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

SMS НАПРАВЛЯТЬ  о проводимых операциях по карте и доступном балансе

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

## 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	_____										

## 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					

## МЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

нет  да (указать) \_\_\_\_\_

## ОСНОВНОЙ 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	

## КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мобильный телефон	( _____ )
Электронная почта	_____

## 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 _____					

## ИНН (если имеется)

\_\_\_\_\_

**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				
<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) _____				
ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> 1-7 лет <input type="checkbox"/> 7-18 лет <input type="checkbox"/> старше 18 лет				

ОБРАЗОВАНИЕ И СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС				
<input type="checkbox"/> начальное	<input type="checkbox"/> среднее (в т.ч. специальное)	<input type="checkbox"/> высшее	<input type="checkbox"/> два высших	<input type="checkbox"/> уч. степень
<input type="checkbox"/> работаю	<input type="checkbox"/> учусь	<input type="checkbox"/> пенсионер	<input type="checkbox"/> не работаю	

АВТОТРАНСПОРТ В СОБСТВЕННОСТИ				
МАРКА				
Год выпуска		Гос. номер		
<input type="checkbox"/> наследство/дар <input type="checkbox"/> покупка нового автомобиля <input type="checkbox"/> покупка автомобиля с пробегом				
МАРКА				
Год выпуска		Гос. номер		
<input type="checkbox"/> наследство/дар <input type="checkbox"/> покупка нового автомобиля <input type="checkbox"/> покупка автомобиля с пробегом				

ДАННЫЕ О ДОХОДЕ	
ВАШ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД	<input type="text"/> руб.

КРЕДИТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА					
ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ КРЕДИТАМИ? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> 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	
Дата выдачи	месяц	год	Дата погашения	месяц	год
Организация - кредитор					
Сумма ежемесячных выплат				валюта	
ЕСТЬ ЛИ У ВАС КРЕДИТНЫЕ КАРТЫ? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> 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

ДАННЫЕ О РАБОТЕ									
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ									
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС									
Индекс		Край/область/район							
Город	Улица			Дом	Корпус/строение		№ офиса		
ТИП ОРГАНИЗАЦИИ: <input type="checkbox"/> Государственная <input type="checkbox"/> Коммерческая <input type="checkbox"/> Интернет-сайт									
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС									
Индекс		Край/область/район							
Город	Улица			Дом	Корпус/строение		№ офиса		
Телефон	Факс			Электронная почта					
ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ									
ВРЕМЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ: <input type="checkbox"/> менее года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> более 5 лет									
КОЛИЧЕСТВО СОТРУДНИКОВ: <input type="checkbox"/> менее 10 человек <input type="checkbox"/> 10-20 человек <input type="checkbox"/> 20-50 человек <input type="checkbox"/> 50-100 человек <input type="checkbox"/> свыше 100 человек									
ВРЕМЯ РАБОТЫ НА ЭТОМ НАПРАВЛЕНИИ: <input type="checkbox"/> до 3-х лет <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет									
ВРЕМЯ РАБОТЫ В ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: <input type="checkbox"/> до 3-х месяцев <input type="checkbox"/> от 3 мес. до 1 года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет									
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 <input type="text"/>									

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, 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, указанных в настоящем Заявлении, автоматизировано и вручную.

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).

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.