

# ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ОАО АКБ «АВАНГАРД»

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

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ										СРОЧНО?
<b>MasterCard</b> Maestro <input type="checkbox"/> Green <input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Aqua <input type="checkbox"/> Aqua с фото <input type="checkbox"/> Футбол <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Gold с фото <input type="checkbox"/> World <input type="checkbox"/> Electron <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
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)

\_\_\_\_\_

### 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

<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/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		

### МЕНЯЛИСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

нет  да (указать) \_\_\_\_\_

### 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	( _____ )
Электронная почта	_____

### ИНН (если имеется)

\_\_\_\_\_

### МЕСТО РАБОТЫ

Наименование организации	_____		
Должность	_____		
Фактический адрес	индекс	_____	_____
	_____		
Рабочий телефон	( _____ )		

Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (при ответе на вопрос пользуйтесь информацией 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 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.

Банк вправе изменять Условия и/или Тарифы по своему усмотрению с уведомлением Держателя Основной Карты об изменении путем размещения соответствующих объявлений и печатных экземпляров новых Условий и/или Тарифов 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. 8.6. Условий).

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

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

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

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