

на эмиссию основной банковской карты
в рамках Договора комплексного
банковского обслуживания

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| Тип карты | | | | | | | | | | | |
| Тариф (Тарифный план) | | | | | | Пакет | | | | | |
| Валюта Счета | | | | | | | | | | | |
| Персональные данные держателя основной карты | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | | | | | | | | |
| Имя | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | | | | | | | | | | |
| Латинскими буквами | | | | | | | | | | | |
| Surname | | | | | | | | | | | |
| Given Names | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | | ИНН (если есть) | | | | | |
| Место рождения | | | | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | |
| Серия | | | | | | Номер | | | | | |
| Окончание срока действия | | | | | | | | | | | |
| Выдан | | | | | | | | | | | |
| Контактная информация | | | | | | | | | | | |
| Домашний телефон | | | | | | Рабочий телефон | | | | | |
| Номер мобильного телефона для отправления SMS сообщений об операциях по Счету с использованием Карты и/или ее Реквизитов и отправки Кода безопасности | | | | | | | | | | | |
| +7 | | | | | | | | | | | |
| 1. Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю и не возражаю против проверки сведений, изложенных в Заявлении | | | | | | | | | | | |
| 2. Комиссию за эмиссию Карты прошу списать со счета № | | | | | | | | | | | |
| 3. Я прошу оплачивать за счет средств на Счете операции, совершенные с использованием Карт, в течение 45 дней после подачи заявления о расторжении договора | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|

| Период* | Снятие наличных | Безналичные операции | Общий лимит |
|---------|-----------------|----------------------|-------------|
| | | | |

Наименование Подразделения получения банковской карты

| | | |
|-----------------------|--|--|
| Дата подачи заявления | Подпись КЛИЕНТА (используется как образец) | |
|-----------------------|--|--|

Заполняется сотрудником банка, принявшим заявление

| | | |
|---|---------|--|
| Наименование Дополнительного (операционного) офиса (филиала) Банка | | |
| ФИО сотрудника, принявшего заявление | | |
| Дата | Подпись | |