

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ**  
по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

**ТИП КАРТЫ** VISA ELECTRON  VISA CLASSIC  VISA GOLD  VISA NON-PERSONALISED   
MASTERCARD STANDART  MASTERCARD GOLD

**ВАЛЮТА СЧЕТА** РУБЛИ РФ  ДОЛЛАРЫ США  ЕВРО

**КАРТА** ОСНОВНАЯ  ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

**СРОК ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ** 1 ГОД  2 ГОДА  3 ГОДА

**СРОЧНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КАРТЫ** ПЛАНОВОЕ  СРОЧНОЕ  ЭКСТРЕННОЕ

**СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТЫ**

**ФАМИЛИЯ** \_\_\_\_\_

**ИМЯ** \_\_\_\_\_ **ОТЧЕСТВО** \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:** ПАСПОРТ  ДРУГОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЖИТЕ) \_\_\_\_\_

**СЕРИЯ** \_\_\_\_\_ **НОМЕР** \_\_\_\_\_ **КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**КЕМ ВЫДАН** \_\_\_\_\_ **ДАТА ВЫДАЧИ** \_\_\_\_\_

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ:** ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС \_\_\_\_\_ РАЙОН \_\_\_\_\_

**ГОРОД** \_\_\_\_\_ **НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ** \_\_\_\_\_

**УЛИЦА** \_\_\_\_\_ **ДОМ** \_\_\_\_\_ **КОРП./СТР.** \_\_\_\_\_ **КВАРТИРА** \_\_\_\_\_

Если фактический адрес отличается от адреса регистрации, заполните ниже фактический адрес

**ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС:** ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС \_\_\_\_\_ РАЙОН \_\_\_\_\_

**ГОРОД** \_\_\_\_\_ **НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ** \_\_\_\_\_

**УЛИЦА** \_\_\_\_\_ **ДОМ** \_\_\_\_\_ **КОРП./СТР.** \_\_\_\_\_ **КВАРТИРА** \_\_\_\_\_

**МЕСТО РАБОТЫ:** НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_

**ДОЛЖНОСТЬ** \_\_\_\_\_

**АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ** \_\_\_\_\_

**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

**РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН** \_\_\_\_\_ **ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН** \_\_\_\_\_

**АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** \_\_\_\_\_ **МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН** \_\_\_\_\_

являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом  ДА  НЕТ

имеете ли вы родственные связи с иностранным публичным должностным лицом  ДА  НЕТ

являетесь ли вы международным публичным должностным лицом  ДА  НЕТ

являетесь ли вы российским публичным должностным лицом  ДА  НЕТ

имеете ли вы выгодоприобретателей, к выгоде которых действуете при проведении сделок  ДА  НЕТ

Если да, укажите наименование выгодоприобретателя и реквизиты документа (например, агентский договор, договор поручения, комиссии)

имеете ли вы бенефициарного владельца  ДА  НЕТ

*При наличии Бенефициарного владельца, сведения прилагаются к анкете*

являетесь ли вы/ваш бенефициарный владелец налогоплательщиком какого-либо иностранного государства  ДА  НЕТ

*Если да, укажите какого именно государства*

**С ПРАВИЛАМИ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ ДЕРЖАТЕЛЕЙ РАСЧЕТНЫХ КАРТ АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС" И ТАРИФАМИ ОЗНАКОМЛЕН И СОГЛАСЕН.**

**ДЕРЖАТЕЛЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**ВЛАДЕЛЕЦ КАРТОЧНОГО СЧЕТА** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) **ДАТА** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС"

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СОТРУДНИК БАНКА \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.