

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

Я,

(ФИО владельца карточного счета)

прошу выпустить на имя указанного ниже лица дополнительную карту к моему карточному счету

**ТИП КАРТЫ** VISA ELECTRON  VISA CI ASSIC  VISA GOLD  VISA NON-PERSONALISED   
 MASTERCARD STANDART  MASTERCARD GOLD

**ВАЛЮТА СЧЕТА** РУБЛИ РФ  ДОЛЛАРЫ США  ЕВРО

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

**СРОЧНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КАРТЫ** ПЛАНОВОЕ  СРОЧНОЕ  ЭКСТРЕННОЕ

**СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ**

**ФАМИЛИЯ**  **ПОЛ** М  Ж

**ИМЯ**  **ОТЧЕСТВО**

**ИМЯ, ФАМИЛИЯ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ** (как Вы хотите, чтобы они выглядели на карте)

**КОДОВОЕ СЛОВО** (например, девичья фамилия матери)  **ИНН**

**ДАТА РОЖДЕНИЯ**  /  /  г. **МЕСТО РОЖДЕНИЯ**

**ГРАЖДАНСТВО:** РФ  ДРУГОЕ (пожалуйста, укажите)

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

**СЕРИЯ**  **НОМЕР**  **КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**

**КЕМ ВЫДАН**  **ДАТА ВЫДАЧ**

**ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО ПРЕБЫВАНИЯ В РФ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН)**

**ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО**  **ВИЗА**  **РАЗРЕШЕНИЕ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ**  **ИНОЕ (укажите)**

**СЕРИЯ**  **НОМЕР**  **ДЕЙСТВИТЕЛЕН С**  **ПО**

**МИГРАЦИОННАЯ КАРТА (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН)**

**СЕРИЯ**  **НОМЕР**  **ДЕЙСТВИТЕЛЬНА С**  **ПО**

**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**

**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 ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕЙ, 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

Госу

Если да, укажите какого именно государства

**ПОДКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ**  ДА   НЕТ  Если да, заполните информацию ниже

**НОМЕР ТЕЛЕФОНА**  **ОПЕРАТОР**

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

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

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

*СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ АО КИБ "ЕВРОАЛЪЯНС"*

Заявление принято

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