

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕИЗДАНИЕ КАРТЫ

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**

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**

РАНЕЕ ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ КАРТА №

ПРИЧИНА ПЕРЕИЗДАНИЯ:

ОКОНЧАНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ **СМЕНА/УТРАТА ПИН-кода**

ИЗМЕНЕНИЕ ФИО Укажите новые данные

УТРАТА КАРТЫ ВСЛЕДСТВИЕ: **ПОТЕРИ** **КРАЖИ** **ПОРЧИ ПЛАСТИКОВОЙ ОСНОВЫ**

НЕСАНКЦИОНИРОВАННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕКВИЗИТОВ КАРТЫ ТРЕТЬИМИ ЛИЦАМИ

ПРОШУ **ПРОДОЛЖИТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГИ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ О СОСТОЯНИИ СЧЕТА**

НОМЕР ТЕЛЕФОНА **ОПЕРАТОР**

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

Если да, укажите какого именно государства

ДЕРЖАТЕЛЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ _____ (_____)

ВЛАДЕЛЕЦ КАРТОЧНОГО СЧЕТА _____ (_____) ДАТА _____ / _____ / _____ г.

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ АО КИБ "ЕВРОАЛЪЯНС"

Заявление принято

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СОТРУДНИК БАНКА _____ " ____ " _____ 20__ г.