

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____ НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ
по договору № _____ от _____ г.

ТИП КАРТЫ	VISA CLASSIC <input type="checkbox"/>	MASTERCARD PLATINUM <input type="checkbox"/>	МИР КЛАССИЧЕСКАЯ <input type="checkbox"/>
ВАЛЮТА СЧЕТА	РУБЛИ РФ <input type="checkbox"/>	ДОЛЛАРЫ США <input type="checkbox"/>	ЕВРО <input type="checkbox"/>
КАРТА	ОСНОВНАЯ <input type="checkbox"/>	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ <input type="checkbox"/>	
СРОК ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ	1 ГОД <input type="checkbox"/>	2 ГОДА <input type="checkbox"/>	3 ГОДА <input type="checkbox"/>
СРОЧНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КАРТЫ	ПЛАНОВОЕ <input type="checkbox"/>	СРОЧНОЕ <input type="checkbox"/>	ЭКСТРЕННОЕ <input type="checkbox"/>

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 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

СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ	<input type="checkbox"/>	получение заработной платы, социальных выплат (пенсия, пособия)
	<input type="checkbox"/>	получение денежных средств от третьих лиц, за исключением выплаты
	<input type="checkbox"/>	осуществление платежей за счет собственных средств, вносимых на
	<input type="checkbox"/>	иная цель (указать) _____
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПОЛЖАЕМОМ ВАМИ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С БАНКОМ	<input type="checkbox"/>	долгосрочный
	<input type="checkbox"/>	краткосрочный с _____ по _____
	<input type="checkbox"/>	для проведения разовой операции
СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ	<input type="checkbox"/>	устойчивое
	<input type="checkbox"/>	неустойчивое
	<input type="checkbox"/>	банкрот
СВЕДЕНИЯ О ДЕЛОВОЙ РЕПУТАЦИИ	<input type="checkbox"/>	положительная
	<input type="checkbox"/>	отрицательная

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.