

Я, _____,
 _____,
 (ФИО владельца карточного счета)

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

ТИП КАРТЫ VISA CLASSIC MASTERCARD PLATINUM МИР КЛАССИЧЕСКАЯ

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

ИМЯ _____ **ОТЧЕСТВО** _____

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

КODOVOE CЛOBO (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 ВЫГОДОПРИБРАТЕЛЕЙ, 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 ПРЕДПОЛАГАЕМОМ 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

положительная

отрицательная

ПОДКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ

ДА

НЕТ

Если да, заполните информацию ниже

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

7																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ОПЕРАТОР

Даю свое согласие на получение любых информационных и рекламных сообщений Банка, в т.ч. по телефону, посредством sms-сообщений, сообщений на электронную почту, мгновенных сообщений по сети Интернет

ДА

НЕТ

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 "ЕВРОАЛЬЯНС"

Заявление принято

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СОТРУДНИК БАНКА

" " "

20 г.