

## АНКЕТА № \_\_\_\_\_

## ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ В ПОЛЬЗОВАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

ТИП КАРТЫ	VISA CLASSIC	<input type="checkbox"/>	VISA GOLD	<input type="checkbox"/>
	МИР КЛАССИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/>	MASTERCARD GOLD	<input type="checkbox"/>
ВАЛЮТА СЧЕТА	РУБЛИ РФ	<input type="checkbox"/>	ДОЛЛАРЫ США	<input type="checkbox"/>
			ЕВРО	<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"/>
ФАМИЛИЯ	<input type="text"/>			ПОЛ М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>
ИМЯ	<input type="text"/>		ОТЧЕСТВО	<input type="text"/>
ИМЯ, ФАМИЛИЯ ЛАТИНСКИМИ БУКВАМИ (как Вы хотите, чтобы они выглядели на карте)				
<input type="text"/>				
КОДОВОЕ СЛОВО (например, девичья фамилия матери)	<input type="text"/>			ИНН <input type="text"/>
ДАТА РОЖДЕНИЯ	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	г.
МЕСТО РОЖДЕНИЯ	<input type="text"/>			
ГРАЖДАНСТВО:	РФ	<input type="checkbox"/>	ДРУГОЕ (пожалуйста, укажите)	<input type="text"/>
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:	ПАСПОРТ	<input type="checkbox"/>	ДРУГОЙ ДОКУМЕНТ (УКАЖИТЕ)	<input type="text"/>
СЕРИЯ	<input type="text"/>	НОМЕР	<input type="text"/>	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ <input type="text"/>
КЕМ ВЫДАН	<input type="text"/>			ДАТА ВЫДАЧИ <input type="text"/>
ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО ПРЕБЫВАНИЯ В РФ (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН)				
ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО	<input type="checkbox"/>	ВИЗА	<input type="checkbox"/>	РАЗРЕШЕНИЕ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ
				<input type="checkbox"/>
				ИНОЕ (укажите) <input type="text"/>
СЕРИЯ	<input type="text"/>	НОМЕР	<input type="text"/>	ДЕЙСТВИТЕЛЕН С <input type="text"/>
				ПО <input type="text"/>
МИГРАЦИОННАЯ КАРТА (ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН)				
СЕРИЯ	<input type="text"/>	НОМЕР	<input type="text"/>	ДЕЙСТВИТЕЛЬНА С <input type="text"/>
				ПО <input type="text"/>
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ:				
		ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	<input type="text"/>	РАЙОН <input type="text"/>
ГОРОД	<input type="text"/>			
УЛИЦА	<input type="text"/>			
	ДОМ	<input type="text"/>	КОРП./СТР.	<input type="text"/>
				КВАРТИРА <input type="text"/>
Если фактический адрес отличается от адреса регистрации, заполните ниже фактический адрес				
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:				
		ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	<input type="text"/>	РАЙОН <input type="text"/>
ГОРОД	<input type="text"/>			
УЛИЦА	<input type="text"/>			
	ДОМ	<input type="text"/>	КОРП./СТР.	<input type="text"/>
				КВАРТИРА <input type="text"/>
АДРЕС МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ:				
		ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	<input type="text"/>	РАЙОН <input type="text"/>
ГОРОД	<input type="text"/>			
УЛИЦА	<input type="text"/>			
	ДОМ	<input type="text"/>	КОРП./СТР.	<input type="text"/>
				КВАРТИРА <input type="text"/>
МЕСТО РАБОТЫ: НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ <input type="text"/>				
ДОЛЖНОСТЬ	<input type="text"/>			
АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ <input type="text"/>				
КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ				
РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН	<input type="text"/>		ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН	<input type="text"/>
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	<input type="text"/>		МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	<input type="text"/>
ПОДКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ				
	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕТ	<input type="checkbox"/>
Если да, заполните информацию ниже				
НОМЕР ТЕЛЕФОНА	<input type="text"/>	ОПЕРАТОР	<input type="text"/>	
ПРОШУ ПРОИЗВОДИТЬ ВЫПЛАТУ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ И ИНЫХ ПРИЧИТАЮЩИХСЯ МНЕ ВЫПЛАТ НА МОЙ КАРТОЧНЫЙ СЧЕТ, УКАЗАННЫЙ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ.				
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	<input type="checkbox"/>	НЕТ	<input type="checkbox"/>
С ПРАВИЛАМИ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ ДЕРЖАТЕЛЕЙ РАСЧЕТНЫХ КАРТ АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС" И ТАРИФАМИ ОЗНАКОМЛЕН И СОГЛАСЕН.				
КЛИЕНТ	<input type="text"/>			ДАТА <input type="text"/>
				<input type="text"/>
СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС"				
НОМЕР КАРТОЧНОГО СЧЕТА	<input type="text"/>			
НАЧИСЛЕНИЕ ПРОЦЕНТОВ ПО СТАВКЕ _____ % ГОДОВЫХ.	ПЕРИОД НАЧИСЛЕНИЯ _____			
ОТВЕТСТВЕННЫЙ СОТРУДНИК БАНКА _____	" _____ " _____ 20__ г.			