

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

(Заполняется держателем основной карты)

Я, ФАМИЛИЯ																
ИМЯ											ОТЧЕСТВО					
Держатель основной карты №																
ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ КАРТУ К МОЕМУ КАРТОЧНОМУ СЧЕТУ																
<input type="checkbox"/> на мое имя																
<input type="checkbox"/> на имя доверенного лица, чьи данные указаны ниже																
ВИД КАРТЫ	<input type="checkbox"/> Visa Electron					<input type="checkbox"/> Visa Classic					<input type="checkbox"/> Visa Gold					
	<input type="checkbox"/> Maestro					<input type="checkbox"/> MasterCard Standard					<input type="checkbox"/> MasterCard Gold					
ТИП ВЫПУСКА	<input type="checkbox"/> СРОЧНЫЙ ВЫПУСК							<input type="checkbox"/> СТАНДАРТНЫЙ ВЫПУСК								

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ <i>(в случае выпуска дополнительной карты на имя держателя основной карты раздел не заполняется)</i>																				
ФАМИЛИЯ																				
ИМЯ											ОТЧЕСТВО									
ГРАЖДАНСТВО											ПОЛ	<input type="checkbox"/> женский			<input type="checkbox"/> мужской					
МЕСТО РОЖДЕНИЯ											ДАТА РОЖДЕНИЯ			/			/			
Являетесь ли Вы, иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, лицом, замещающим (занимающим) государственную должность в РФ, должность члена Совета директоров Банка России, должность государственного служащего, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Банке России, государственной корпорации или иной организации, созданной РФ на основании федеральных законов, а также супругом(ой) и/или ближайшим родственником такого лица?												<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> НЕТ						

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ <i>(в случае выпуска дополнительной карты на имя держателя основной карты раздел не заполняется)</i>																					
СЕРИЯ						НОМЕР						ДАТА ВЫДАЧИ			/			/			
КЕМ ВЫДАН											КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ			-							

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ <i>(в случае выпуска дополнительной карты на имя держателя основной карты раздел не заполняется)</i>																																												
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ											ОБЛАСТЬ						ГОРОД																											
	УЛИЦА										ДОМ						КОРПУС						КВАРТИРА																					
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации															<input type="checkbox"/> другой:																												
																ГОРОД						ОБЛАСТЬ						ДОМ						КОРП.						КВ.				
ТЕЛЕФОНЫ	ДОМАШНИЙ					(____) _____					РАБОЧИЙ					(____) _____																												
Е-МАЙЛ																																												
МОБИЛЬНЫЙ	(____) _____					ОПЕРАТОР	<input type="checkbox"/> МТС					<input type="checkbox"/> Билайн					<input type="checkbox"/> Мегафон					<input type="checkbox"/> другой																						

ПРОШУ ПОДКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ SMS-ИНФОРМИРОВАНИЯ															
<input type="checkbox"/> на указанный выше мобильный телефон															
<input type="checkbox"/> на номер (____) _____ <input type="checkbox"/> МТС <input type="checkbox"/> Билайн <input type="checkbox"/> Мегафон <input type="checkbox"/> другой _____ <i>(указать)</i>															
С тарифами и условиями предоставления услуги SMS-информирования ознакомлен/на и обязуюсь выполнять.															

Настоящим я доверяю вышеуказанному лицу распоряжаться моим карточным счетом в Обществе с ограниченной ответственностью «Автоторгбанк», включая, но не ограничиваясь: использованием банковской карты для проведения расчетов, внесением и снятием денежных средств на/с моего карточного счета, получением информации по моему карточному счету. Вышеуказанные полномочия выданы без права передоверия на срок действия дополнительной карты.

ОБРАЗЕЦ СОБСТВЕННОРУЧНОЙ ПОДПИСИ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСКРИПЦИИ <i>(как в загранпаспорте)</i>															

КODOVOE CЛOBO ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ДЕРЖАТЕЛЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ В СЛУЖБУ КЛИЕНТСКОЙ ПОДДЕРЖКИ <i>(например, девичья фамилия матери)</i>															

ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ ОСНОВНОЙ КАРТЫ											ДАТА			/			/			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	---	--	--	---	--	--	--