ПЕРВЫЙ ЧЕШСКО-РОССИЙСКИЙ БАНК

ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ «ООО ПЧРБ»

Заказывается карта:		Тип Карты:	Валюта счета:	Выпуск карты:
☐ Visa Gold без международного страхового полиса ☐ Visa Gold с международным страховым полисом*	☐ MasterCard Gold без международного страхового полиса ☐ MasterCard Gold с международным страховым полисом*	☐ Основная ☐ Дополнительная	☐ Рубли ☐ Доллары США ☐ Евро	☐ Стандартный ☐ Срочный

☐ Новая ☐ В связи с утратой ☐ Взамен карты с истекшим сроком действия ☐ По иной причине _____

Персональные данные держателя карты:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения ____/____/_____ Место рождения _____ Гражданство _____

Адрес фактического проживания (для переписки):	*Адрес прописки*:
_____ _____ Индекс Телефон (_____) _____ E-mail _____	_____ _____ Индекс Телефон (_____) _____
Общегражданский паспорт:	***Заграничный паспорт (не обязательно для заполнения гражданами РФ, заказавшими карту без международного страхового полиса):***
Серия _____ Номер _____ Кем, когда выдан _____	Серия _____ Номер _____ Кем, когда выдан _____

Место работы _____ Телефон (_____) _____

Должность _____

Адрес (Индекс): _____ _____

*Имя и фамилия печатными буквами **в латинской транскрипции** (как указано в заграничном паспорте) не более 20 символов.*

Слово-Пароль для идентификации Держателя по телефону (например, девичья фамилия матери) - заполняется печатными буквами.

* **Я согласен(а) с приобретением международного страхового полиса от несчастных случаев при выезде за границу со страховым покрытием на сумму 50 000 долларов США. Со стоимостью приобретения страхового полиса ознакомлен(а) и прошу списать ее с моего счета.**

☐ Прошу прикрепить выпускаемую карту к счету, открытому для осуществления расчетов с использованием ранее выпущенной банковской карты № |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| **Срок действия карты** |__|__| |__|__|

1. Прошу выдать мне банковскую карту «ООО ПЧРБ», отмеченную мной в настоящем Заявлении-анкете.
2. Достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении-анкете, подтверждаю.
3. Согласен(а) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить сведения, указанные в настоящем Заявлении-анкете.
4. Выписки прошу выдавать при личном обращении в Банк.
5. Условия Договора мне понятны и я полностью с ними согласен(а). Правила пользования банковской картой «ООО ПЧРБ» мне разъяснены и понятны.

Дата "_____" _____20___ г. Подпись Держателя карты _____

Заполняется только при заказе дополнительной карты

Держатель основной карты:

Фамилия _____ Имя _____ __ Отчество _____

Номер основной карты |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| Срок действия |__|__| |__|__|

Прошу выпустить дополнительную карту «ООО ПЧРБ» на имя _____
_____, расчеты по которой осуществлять с моего счета.

☐ **Прошу установить по дополнительной карте ежемесячный лимит расходования денежных средств _____.**
(указать сумму в долларах США)

Дата «_____»_____ 20___ г. Подпись Держателя основной карты _____

Счет № |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Карта № |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| **Срок действия карты** |__|__| |__|__|

Карту, ПИН-конверт и Памятку Держателя банковской карты получил _____ "_____" _____20___г.

Отметки Банка:

Сотрудник Банка, принявший Заявление-анкету: _____ (_____) «_____»_____ 20___г.

Выпуск карты разрешаю: _____ (_____) «_____»_____ 20___г.