ПЕРВЫЙ ЧЕШСКО-РОССИЙСКИЙ БАНК

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

Заказывается карта:		Тип Карты:	Валюта счета:	Выпуск карты:
☐ Visa Electron ☐ Visa Classic	☐ MasterCard Maestro ☐ MasterCard Standard	☐ 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):***
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.

☐ 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.