

# ЗАЯВЛЕНИЕ

о выпуске дополнительной карты



Приложение № 2  
к Правилам пользования международными  
банковскими картами ОАО КБ  
«АГРОПРОМКРЕДИТ»

В \_\_\_\_\_ ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ»

Прошу в соответствии с Правилами \_\_\_\_\_ предоставить в  
пользование дополнительную международную банковскую карту

Тип карты	MasterCard	<input type="checkbox"/> MAESTRO	<input type="checkbox"/> STANDARD	<input type="checkbox"/> GOLD	
	VISA	<input type="checkbox"/> ELECTRON	<input type="checkbox"/> CLASSIC	<input type="checkbox"/> GOLD	<input type="checkbox"/> PLATINUM
Кодовое слово					
Фамилия					
Имя					
Отчество					
Если ранее имели другую Ф.И.О., укажите их					
Дата и место рождения					
Паспорт гражданина РФ	серия		номер		
	кем выдан		дата выдачи	"__" _____ 20__ г.	
Сведения о загранпаспорте					
Место работы, должность				номер рабочего телефона	
Адрес регистрации	индекс		область город		
	улица		дом, корпус, квартира		
Адрес фактического места жительства	индекс		область город		
	улица		дом, корпус, квартира		
Номер домашнего телефона				номер мобильного телефона	
Имя Фамилия Клиента					

информация для нанесения на карту (латынью (как указано в загранпаспорте, при его наличии))

Я заявляю, что предоставленные мною сведения являются достоверными, не возражаю против возможной проверки указанной мной информации и понимаю, что в случае если эти сведения окажутся полностью или частично недостоверными, действие карты может быть приостановлено.

– с Правилами пользования международными банковскими картами ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ» ознакомлен(-а) и согласен(-а);

– присоединяюсь к Правилам и Тарифам, обязуюсь их неукоснительно соблюдать. Экземпляры Правил и Тарифов получил(а).

Заявитель на дополнительную карту:

_____	_____	" " _____ 20__ г.
(подпись)	(ФИО)	(дата)

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество владельца СКС и основной карты  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.  
(серия) (номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

Согласен(-а) с выпуском Дополнительной карты на имя Заявителя к СКС № 40817 \_\_\_\_\_

Владелец СКС: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить Заявителю дополнительной карты страховой сертификат для выезжающих за рубеж РФ в связи с  
да выпуском международной банковской карты. Оплату страховой суммы в размере, предусмотренном Тарифным планом, прошу  
списать со специального карточного счета и перечислить в безналичном порядке в пользу страховой компании.

#### БАНК:

**Юридический адрес:** КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «АГРОПРОМКРЕДИТ» (Открытое акционерное общество),  
ОГРН 1095000004252, ИНН/КПП: 5026014060/502601001, место нахождения: 140083, Московская область, г.  
Лыткарино, 5 микрорайон, квартал 2, д. 13, к/с 30101810500000000710 в Отделении № 5 Московского ГТУ  
Банка России, БИК 044552710, тел. (495) 739-20-05.

#### Сотрудник Банка:

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(должность) (ФИО) (подпись) (дата)

**Данный раздел подписывается после получения Клиентом на руки Карты Страхового сертификата**

Страховой сертификат получил, с условиями действия сертификата ознакомлен, Договор страхования получил

**Клиент:**

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (ФИО) (дата)