

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выпуске дополнительной карты



В _____ ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ»

Прошу в соответствии с «Правилами пользования международными банковскими картами ОАО КБ «АГРОПРОМКРЕДИТ»» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов предоставить в пользование Дополнительную 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 ФИО, укажите их					
Дата и место рождения					
Паспорт гражданина РФ	серия		номер		
	кем выдан		дата выдачи	" "	20__ г.
Сведения о заграничном паспорте					
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 заграничном паспорте, 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» с предоставлением клиенту овердрафта с льготным периодом уплаты процентов ознакомлен(-а) и согласен(-а);
- присоединяюсь к Правилам и Тарифам, обязуюсь их неукоснительно соблюдать. Экземпляры Правил и Тарифов получил(-а).

Заявитель на дополнительную карту:

(подпись)

(ФИО)

" " _____ 20__ г.
(дата)

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество владельца СКС и Основной карты)

Паспортные данные: _____ " ____ " _____ 20__ г.
(серия) (номер) (дата выдачи)

согласен(-а) с выпуском дополнительной карты на имя Заявителя к СКС № 40817 _____

Прошу предоставить Заявителю дополнительной карты страховой сертификат для выезжающих за рубеж РФ в связи с 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.

Клиент (владелец СКС и Основной карты):

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

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)