

ЗАЯВА-АНКЕТА НА ВИПУСК / ПЕРЕВИПУСК КОРПОРАТИВНОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Найменування Клієнта

(повне найменування/ повні ПІБ (для ФОП))

(назва в англійській транслітерації на картці)

Згідно Договору № _____ -КПК від «__» _____ 20__ р. просимо

випустити корпоративну платіжну картку уповноваженій особі Клієнта.

перевипустити корпоративну платіжну картку уповноваженій особі Клієнта № _____

Дані уповноваженої особи

Прізвище	
Ім'я	
По батькові	
Громадянство	

Зразок підпису уповноваженої особи Клієнта (цим підписом підтверджую, що зазначений в графі «Мобільний (основний) номер телефону» цієї заяви номер мобільного телефону належить мені. Надаю свою згоду на отримання на зазначений номер телефону ПІН-коду до корпоративної платіжної картки, а також будь яких-яких інших повідомлень Банку)

1. Тип картки, що використовується для здійснення операцій за рахунком

<input type="checkbox"/> MASTERCARD DEBIT STANDARD PayPass	<input type="checkbox"/> MASTERCARD DEBIT STANDARD	<input type="checkbox"/> MASTERCARD DEBIT UNEMBOSSED
<input type="checkbox"/> VISA REWARDS GOLD	<input type="checkbox"/> VISA REWARDS PLATINUM	<input type="checkbox"/> VISA CLASSIC

2. Персональні дані уповноваженої особи Клієнта

<input type="checkbox"/> Пан <input type="checkbox"/> Пані	Ім'я і прізвище в англійській транслітерації	Дівоче прізвище матері	Дата народження «__» _____ р.
---	--	------------------------	----------------------------------

Країна постійного місця проживання	
Місце реєстрації (прописки)	
Адреса фактичного місця проживання	
Документ, що засвідчує особу	назва документа _____ серія _____ № _____ дата видачі ____ . ____ . ____ р. ким виданий _____
Інформація про належність особи до публічних осіб, до осіб близьких або пов'язаних з публічними особами ?	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні

Мобільний (основний) номер телефону: _____	Посада: _____ _____ _____	Реєстраційний номер облікової картки за ДРФО □□□□□□□□□□
Додатковий телефон: _____		

3. Виписки по рахунку надавати (вибрати потрібний варіант):

- через уповноважену особу Клієнта, _____;
(П.І.Б./підпис уповноваженої особи Клієнта)
- через систему Клієнт-Банк/Інтернет-Банк;

З підписанням цієї Заяви-анкети на випуск корпоративної платіжної картки Клієнт надає Банку право на видачу уповноваженій особі Клієнта корпоративної платіжної картки, що буде емітована на підставі цієї Заяви-анкети та ПІН-коду до неї (в SMS-повідомленні, яке формується в момент активації Картки), довіряє уповноваженій особі Клієнта користуватися корпоративною платіжною картою вказаного типу, завіряє достовірність підпису уповноваженої особи Клієнта, а також підтверджує правильність відомостей про уповноважену особу Клієнта, наданих в цій Заяві-Анкеті.

Керівник _____	(підпис)	_____	(прізвище, ініціали)	«__» _____ 20__ р.	(дата)
Головний бухгалтер _____	(підпис)	_____	(прізвище, ініціали)	«__» _____ 20__ р.	(дата)
М.П.					

ВІДМІТКИ БАНКУ

Відповідальний працівник банку _____ / _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Дата та час прийняття заяви _____ 20__ року _____ годин _____ хвилин

