

Заявление на выпуск Дополнительной Карты

Прошу выпустить на имя моего Доверенного лица Дополнительную Карту/Дополнительные Карты в соответствии с тарифным планом, выбранным при открытии СКС и указанным в настоящем заявлении:

Номер СКС																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Тарифный план, выбранный при открытии СКС	
---	--

Я, _____
(фамилия, имя, отчество Клиента – владельца СКС)

Документ, удостоверяющий личность		Адрес регистрации по месту жительства	
Наименование документа			
Серия, номер			
Кем выдан, Дата выдачи, к/п		Домашний телефон	

настоящим предоставляю право распоряжаться денежными средствами на СКС, открытом в АО АКБ «ЦентроКредит» на мое имя, моему Доверенному лицу

Персональные данные Доверенного лица			
Личные данные		Документ, удостоверяющий личность	
Фамилия		Наименование документа	
Имя		Серия, номер	
Отчество		Кем выдан	
Гражданство		Дата выдачи	
Дата рождения		Код подразд-ия	
Место рождения		Дополнительный документ	
Адрес регистрации по месту жительства		<input type="checkbox"/> Заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Водительское удостоверение <input type="checkbox"/> Служебное удостоверение <input type="checkbox"/> Студенческий билет <input type="checkbox"/> Пенсионное удостоверение	
Индекс			
Домашний телефон			
Адрес фактического проживания <i>(если отличается от адреса регистрации по месту жительства)</i>		Семейное положение	
Индекс		<input type="checkbox"/> Не женат/не замужем	<input type="checkbox"/> Разведен (а)
Домашний телефон		<input type="checkbox"/> Женат / замужем	<input type="checkbox"/> Гражданский брак
Мобильный баланс		Образование	
Номер моб.телефона		<input type="checkbox"/> Высшее	<input type="checkbox"/> Неоконченное высшее
		<input type="checkbox"/> Среднее	<input type="checkbox"/> Среднее специальное
		Кодовое слово для Доверенного лица	
		Укажите кодовое слово (личный пароль) печатными буквами	

Укажите имя и фамилию Доверенного лица в латинской транскрипции печатными буквами (как указано в заграничном паспорте)																			

Я заявляю, что представленные сведения о Доверенном лице являются достоверными и понимаю, что в случае, если будет выявлено их полное либо частичное несоответствие, действие Дополнительных(ой) Карт (ы) может быть прекращено. Я обязуюсь возмещать Банку всю задолженность по Операциям, совершенным с использованием Дополнительных(ой) Карт (ы), выпущенных (ой) на имя Доверенного лица. Я согласен с тем, что Активация Дополнительных(ой) Карт (ы) производится по устному обращению Доверенного лица в Банк. Настоящим подтверждаю, что мною получено согласие Доверенного лица на передачу в Банк и обработку Банком его персональных данных.

√ _____
(подпись клиента-владельца СКС) (ФИО клиента владельца СКС - полностью) (дата)

_____ (подпись сотрудника Банка, принявшего заявление) _____ Ф.И.О. _____ дата

Я, _____

(ФИО полностью)

Дополнительные Карты, выпущенные к Договору № _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

получил

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

дата

подпись

ФИО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

получил

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

дата

подпись

ФИО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

получил

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

дата

подпись

ФИО