

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

об открытии текущего счета с использованием банковской карты ОАО «АКБ САРОВБИЗНЕСБАНК»

**СВЕДЕНИЯ О КАРТЕ:**

Укажите одну из категорий выпускаемой карты:

Укажите срок действия карты:

Выберите вид банковской карты:

Укажите валюту счета карты:

Укажите слово-пароль для обращения в банк по телефону (например, девичья фамилия матери):

 UNION CARD VISA ELECTRON MAESTRO 1 год  2 года  3 года РАСЧЕТНАЯ РОССИЙСКИЕ РУБЛИ Отметьте, если необходим срочный выпуск карты VISA CLASSIC MASTERCARD MASS 1 год  2 года ЗАРПЛАТНАЯ (при наличии договора с Организацией) ДОЛЛАРЫ США VISA GOLD MASTERCARD GOLD 1 год  2 года EBPO (только для МС)

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

тип карты: *основная***ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ:**

в русской транскрипции:

в латинской транскрипции (заполняется в соответствии с данными предъявленного загранпаспорта, при отсутствии загранпаспорта по усмотрению Банка):

Фамилия:																			
Имя:																			
Отчество:																			

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

Гражданство:  Российское  Иное (укажите): \_\_\_\_\_ПОЛ:  МУЖ (MR)  ЖЕН.(MRS)

ИНН (при наличии): \_\_\_\_\_

Укажите тип документа, удостоверяющего личность:  ПАСПОРТ РФ  Иной (укажите): \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Код подразделения: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Мобильный телефон для направления уведомлений Банка (обязательно к заполнению): \_\_\_\_\_

Телефон (раб.): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Дополнительный телефон (домашний): \_\_\_\_\_

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_

Область/район: \_\_\_\_\_

г. (нас. пункт): \_\_\_\_\_

Улица, дом, кв.: \_\_\_\_\_

**АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (ПРЕБЫВАНИЯ):** Отметьте, если совпадает с адресом регистрации

Область/район: \_\_\_\_\_

г. (нас. пункт): \_\_\_\_\_

Улица, дом, кв.: \_\_\_\_\_

Место работы (Организация) и должность: \_\_\_\_\_

 Дополнительно прошу считать моим полномочным представителем на подачу документов на открытие текущего счета с использованием банковской карты, получение/возврат карты, выпущенной на мое имя и ПИН-конверта к ней, а так же иных документов, связанных с действием банковской карты на срок до \_\_\_\_\_, не более срока окончания действия карты Дополнительно прошу считать моим полномочным представителем на подачу документов на открытие текущего счета с использованием ЗАРПЛАТНОЙ банковской карты, получение/возврат карты, выпущенной на мое имя и ПИН-конверта к ней, а так же иных документов, связанных с действием банковской карты на срок до \_\_\_\_\_, не более срока окончания действия карты

ФИО представителя: \_\_\_\_\_

Наименование Организации: \_\_\_\_\_ (имеющей полномочия в рамках зарплатного договора, с которой мной заключен трудовой договор)

Паспортные данные представителя: \_\_\_\_\_

№ и дата зарпл. Договора с Организацией: \_\_\_\_\_

Подпись Заявителя: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Подпись уполномоченного сотрудника Банка: \_\_\_\_\_

**ОТМЕТКИ БАНКА:**Счет открыл: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Подразделение Банка: \_\_\_\_\_  
(подпись Сотрудника Банка) (ФИО) (Наименование)Дата: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_г. № счета основной карты: 

4	0	8	1	7															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Тариф Карты: \_\_\_\_\_ Тип карточного счета: \_\_\_\_\_