

ЗАЯВА НА ВИДАЧУ ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Персональні дані особи – власника ОСНОВНОЇ платіжної картки			
Я, прізвище власне ім'я по-батькові	(надалі – «Клієнт»)		
Реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову в одержанні Ідентифікаційного (реєстраційного) номеру/наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта - у разі відсутності ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній"			
Фінансовий номер мобільного телефону:	+8 (____)	Адреса електронної пошти:	@_____

Прошу АТ «БАНК АЛЬЯНС» видати додаткову платіжну картку до поточного рахунку, операції за яким можуть здійснюватися з можливістю використання електронних платіжних засобів (далі – Рахунок):	
Фінансовий номер та валюта Рахунку:	№ _____ у _____ валюті
Тип платіжної картки (платіжна система)	MasterCard _____
Вид Додаткової платіжної картки	<input type="checkbox"/> MC Debit <input type="checkbox"/> MC Standard <input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> MC World Elite
Комісію за випуск додаткової платіжної картки	<input type="checkbox"/> прошу списати з мого поточного рахунку; <input type="checkbox"/> зобов'язуюсь сплатити готівкою до каси АТ «БАНК АЛЬЯНС».

Персональні дані особи – власника ДОДАТКОВОЇ платіжної картки		
Прізвище власне ім'я по-батькові (за наявності)	(надалі – «Клієнт»)	
Прізвище, власне ім'я латинськими літерами (згідно з даними паспорта або документа, що його замінює)	SURNAME:	NAME:
Реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та/або номер паспорту за наявності відповідної відмітки		
Документ, що засвідчує особу	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі « ____ » _____ р., термін дії « ____ » _____ р. (у разі наявності)	
Резидентність:	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України Громадянство _____	
Місце реєстрації:	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____	
Місце фактичного проживання/перебування:	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____	
Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень адресу: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування		

