

### ЗАЯВА НА ВИДАЧУ ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Персональні дані особи – власника ОСНОВНОЇ платіжної картки			
<b>Я, прізвище ім'я по-батькові</b>	(надалі – «Клієнт»)		
<b>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"</b>			
<b>Номер мобільного телефону:</b>	+8 (___)	<b>Адреса електронної пошти:</b>	@

Прошу АТ «БАНК АЛЬЯНС» видати додаткову платіжну картку до поточного рахунку, операції за яким можуть здійснюватися з використанням електронних платіжних засобів (далі – Рахунок):	
<b>Номер та валюта Рахунку:</b>	№ _____ у _____ валюті
<b>Тип платіжної картки (платіжна система)</b>	MasterCard _____
<b>Вид Додаткової платіжної картки</b>	<input type="checkbox"/> MC Debit <input type="checkbox"/> MC Standard <input type="checkbox"/> MC Platinum <input type="checkbox"/> MC World Elite
<b>Комісію за випуск додаткової платіжної картки</b>	<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		
<b>Прізвище ім'я по-батькові (за наявності)</b>	(надалі – «Клієнт»)	
<b>Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно з даними паспорта або документа, що його замінює)</b>	SURNAME:	NAME:
<b>Реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та/або номер паспорта за наявності відповідної відмітки</b>		
<b>Документ, що засвідчує особу</b>	Назва _____ серія _____ № _____, орган що видав _____ дата видачі «___» _____ р., термін дії «___» _____ р. (у разі наявності)	
<b>Резидентність:</b>	<input type="checkbox"/> резидент України <input type="checkbox"/> нерезидент України    Громадянство _____	
<b>Місце реєстрації:</b>	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____, номер телефону _____	
<b>Місце фактичного</b>	Країна _____, область _____, район _____, індекс _____, місто/село _____, вулиця _____, номер будинку _____, номер квартири _____	

<b>проживання/ перебування:</b>	_____, номер телефону _____		
Прошу використовувати для направлення мені поштових відправлень адресу: <input type="checkbox"/> місце реєстрації <input type="checkbox"/> місце фактичного проживання/перебування			
<b>Номер мобільного телефону:</b>	+ (____) _____	<b>Адреса електронної пошти:</b>	_____@_____
Для ідентифікації Вас як дійсного власника поточного рахунку в подальшому, необхідно <b>ВКАЗАТИ ПАРОЛЬ</b> , який буде знати лише Ви. Наприклад, це може бути дівоче прізвище Вашої матері:			

<b>Дата та підписи</b>
<p>Підписанням цієї Заяви Я підтверджую, що:          З Добовими лімітами на проведення операцій із використанням платіжних карток міжнародної платіжної системи MasterCard ознайомлений.          Із змістом Інструкції про порядок відкриття, використання і закриття рахунків клієнтів банків та кореспондентських рахунків банків - резидентів і нерезидентів, затвердженої постановою Правління Національного банку України від 12.11.2003р. №492, із змінами і доповненнями, ознайомлений.          Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що Рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності.          Підтверджую, що інформація, надана мною при відкритті поточного рахунку в АТ «БАНК АЛЬЯНС» з метою здійснення ідентифікації, верифікації та вивчення моєї особи, не змінилася.          ПІДПИС ВЛАСНИКА РАХУНКУ _____ (ПІБ)          Дата «     »                            20    р</p>

<b>Відмітки Банку</b>		
<b>Працівник Банку відповідальний за ідентифікацію, верифікацію, вивчення клієнта.</b> Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності, документи на оформлення додаткової платіжної картки:		
<b>ПІБ</b>	<b>Посада</b>	<b>Підпис</b>
_____	_____	_____
Дата отримання заяви: «     »                            20    р.		