

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на выпуск дополнительной банковской карты АКБ «ВПБ» (ЗАО)**  
**в рамках Договора комплексного банковского обслуживания, заключенного путем присоединения к Правилам комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «ВПБ» (ЗАО)**

к Заявлению № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, являясь Держателем карты номер \_\_\_\_\_,  
 ФИО Клиента

Прошу выпустить дополнительную карту для проведения операций по моему счету № \_\_\_\_\_

на имя

\_\_\_\_\_

Фамилия

\_\_\_\_\_

Имя

Отчество

**Данные для изготовления карты**

Отметка о необходимости срочного изготовления дополнительной карты в соответствии с Тарифами Банка

Тип карты:  Maestro  MasterCard Standart  MasterCard Gold

Валюта:  Рубли РФ  Доллары США  Евро

Срок действия:  Равен сроку основной карты  Иной (укажите): \_\_\_\_\_

Имя и фамилия латинскими буквами (не более 19 символов в соответствии с написанием в заграничном паспорте при его наличии):

\_\_\_\_\_

Ключевое слово для идентификации Банком Держателя карты (не менее 5 букв, рекомендуется указывать девичью фамилию матери):

\_\_\_\_\_

SMS-Информирование. Прошу направлять SMS-уведомления об операциях по карте на следующий номер мобильного телефона:

\_\_\_\_\_  Билайн  МТС  Мегафон  другой GSM оператор

Услуга SMS-информирования оплачивается согласно Тарифам Банка. К услуге подключается карта, выпущенная на основании настоящего Заявления Клиента. Банк оставляет за собой право направлять на указанный номер мобильного телефона другие SMS-уведомления. Банк не несет ответственности за убытки причиненные неполучением Клиентом и/или получением неуполномоченным на то лицом SMS-уведомления.

Способ получения ежемесячной выписки:  в офисе Банка  по e-mail  почтой

Прошу установить лимит расходования денежных средств в валюте счета в размере:

\_\_\_\_\_ в месяц  без ограничения использования

*Держатель дополнительной карты не является владельцем счета и имеет право только на совершение операций с использованием дополнительной карты и на пополнение счета в безналичном и наличном порядке, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.*

**ДАнные О ДЕРЖАТЕЛЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ:**

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Пол	Изменялись ли Ф.И.О.	Гражданство
<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (укажите ниже): _____	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> Иное (укажите ниже)* _____

\*Если Вы отметили графу «ИНОЕ», то обязательно заполните раздел заявления «Дополнительная информация»

Документ, удостоверяющий личность (укажите)	<input type="checkbox"/> Общегражданский паспорт <input type="checkbox"/> Иной (укажите) _____
	Серия _____ Номер _____ Кем и когда выдан _____ Код подразделения _____

Заграничный паспорт	Серия _____ Номер _____ Кем и когда выдан _____
---------------------	--

Срок действия

ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика при его наличии)

Адреса

Адрес регистрации по месту жительства

Индекс

Край/область, город

Улица, дом, корп./строен., квартира

Адрес фактического проживания (пребывания)

Совпадает с адресом регистрации по месту жительства  Иной (укажите):

Индекс

Край/область, город

Улица, дом, корп./строен., квартира

Сведения о работе

Наименование организации

Стаж работы в данной организации (полных лет):

Фактическое местонахождение

Индекс

Край/область, город

Улица, дом, корп./строен.

Контактная информация

Домашний телефон

Служебный телефон/ Факс

Мобильный телефон

E-mail

Дополнительная информация (заполняется лицом, не являющимся гражданином РФ):

Наличие въездной визы

Виза имеется  Безвизовый режим  Иное (укажите)

Номер визы

Дата выдачи

Кем и когда выдана

Срок действия визы

Настоящим подтверждаю, что:

- сведения, указанные в заявлении, достоверны и я согласен с их проверкой Банком либо его представителем;
- в случае принятия Банком отрицательного решения о выдаче дополнительной карты я согласен с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать настоящее заявление;
- извещен об ответственности перед Банком за все операции, произведенные с использованием дополнительной карты, выпущенной на имя лица, которому мною предоставляется доступ к моему счету;
- комиссии за обслуживание дополнительной карты списываются Банком со счета Держателя основной карты;
- с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в АКБ «ВПБ» (ЗАО), Тарифами Банка ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Подпись основного Держателя карты \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись Держателя дополнительной карты \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заполняется Банком

Заявление принял, идентификацию Клиента (представителя Клиента) провел, подпись верна.

Подпись сотрудника, принявшего Заявление \_\_\_\_\_ ФИО и должность \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выпуск карты согласован \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
ФИО, подпись

Открыта карта №

Срок действия карты \_\_\_\_\_

Подпись сотрудника, открывшего счет \_\_\_\_\_ ФИО и должность \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.