

ЗАЯВА на видачу корпоративної платіжної картки

Просимо відповідно до умов ДКБО СГ оформити корпоративну платіжну картку

співробітнику _____,

(Найменування підприємства/ФОП)

(Код ЄДРПОУ/РНОКПП)

для здійснення операцій по рахунку: № _____ у валюті _____

Тип картки / тариф	<input type="checkbox"/> MasterCard Standard Debit Contactless	<input type="checkbox"/> MasterCard Standard (миттєвого випуску)	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold EMV Contactless	<input type="checkbox"/> MasterCard Platinum Contactless
---------------------------	--	--	--	--

 основна додаткова до картки співробітника ПІБ та ПІН _____ перевипуск зв'язку з закінченням строку дії перевипуск у зв'язку з втратою інше (вказати) _____**Персональні дані держателя картки:**

Прізвище _____	Прізвище, ім'я латинськими літерами (згідно із даними закордонного паспорта (за наявності), у разі відсутності останнього - довільною латинською транскрипцією): SURNAME _____		
Ім'я _____			
По батькові _____	NAME _____		
Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорта, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру у графі робиться напис "відсутній" _____			
СМС - інформування	так <input type="checkbox"/> / ні <input type="checkbox"/>	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану карткового рахунку +380 _____	Відмовляюсь <input type="checkbox"/>

Керівник підприємства підтверджує правильність даних особи, що заповнила анкету.

Керівник _____
(підпис)(ПІБ)**Головний бухгалтер** _____
(підпис)(ПІБ)**Ідентифікаційні дані держателя картки:****Кодове слово** (великі літери тільки латиницею або тільки кирилицею). Використовується для дистанційної ідентифікації клієнта при здійсненні телефонних дзвінків в Банк _____**Фінансовий телефон** +380 _____**Контактний телефон (відмінний від фінансового)** _____ **Email** _____**Відомості про документ, що посвідчує особу**

Дата народження: ____/____/____ р.

Назва документу: _____

Місце народження: _____

Серія № _____

Громадянство: _____

Дата видачі: "____" _____ р.

Ким виданий: _____

для ID-карток: номер запису _____

Місце реєстрації (згідно з паспортом)**Фактичне місце проживання або перебування**

(вказується, якщо адреса проживання відмінна від адреси реєстрації або для нерезидентів)

Країна _____

Країна _____

Область, район _____

Область, район _____

Місто/селище _____

Місто/селище _____

Вулиця _____

Вулиця _____

Буд _____ кв _____

Буд _____ кв _____

Я, _____, прошу видати мені платіжну картку. В випадку видачі мені картки зобов'язуюсь беззаперечно виконувати Правила користування картою, користуватися картою з максимальною відповідальністю та дотримуватися усіх пунктів Договору. Підтверджую правильність вказаних вище даних. З діючими тарифами Банку та Правилами користування картою ознайомлений та зобов'язуюсь їх виконувати.

Підпис держателя картки _____ Дата _____

Відмітки Банку:

Верифікація Фінансового номера телефона/Кодового слова клієнта успішна.

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи _____