

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	<input type="checkbox"/> MasterCard Standard	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold EMV Contactless
------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------------------

 основна додаткова до картки співробітника ПІБ та ППН _____ 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 _____ NAME _____
Ім'я _____	
По батькові _____	

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	Вкажіть номер мобільного, на який вам будуть надходити повідомлення про зміну стану рахунку +380 _____	відмовляюсь

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 _____