ИНВЕСТБАНК

Акционерный коммерческий банк "Инвестбанк" (Открытое Акционерное Общество)
236040, г. Калининград, Ленинский проспект, д. 28
Корр. счет 30101810900000000737 в ГРКЦ Банка России по Калининградской области

ОФИС ПОЛУЧЕНИЯ ГОТОВОЙ КАРТЫ

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЧНОЙ РАСЧЕТНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АКБ "ИНВЕСТБАНК" (ОАО)

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ

Срок действия карты: ☐ 1 год ☐ 3 года (Для Visa Instant не указывать)

Валюта счета: ☐ рубли РФ ☐ доллары США ☐ ЕВРО

VISA				MasterCard			
☐ Instant Issue	☐ Electron	☐ Classic	☐ Gold	☐ Maestro	☐ Standard	☐ Gold	

ПЕРЕВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ № ____ - ____ - ____ - ____

в связи с ☐ повреждением карты ☐ утратой карты ☐ утратой ПИНа ☐ окончанием срока действия ☐ по иной причине

Пожалуйста, заполните заявление **разборчивым** почерком

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

Дата рождения: день | месяц | год

Место рождения: По паспорту

Являетесь ли Вы нерезидентом РФ ☐ нет ☐ да (необходимо заполнить дополнительную анкету)

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

серия | номер | код.подр. ___-___

кем выдан

когда выдан: день | месяц | год

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мобильный телефон ( )

Электронная почта

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

☐ совпадает с адресом постоянной регистрации (если совпадает, то пропустите этот раздел)

ИНДЕКС | Край/обл./р-н

Город/Нас.пункт

Улица/мр-н

Дом | Строение/корпус | Квартира

Телефон ( )

Срок проживания по указанному адресу: ☐ до 1 года ☐ от 1 года до 5 лет ☐ свыше 5 лет

АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

ИНДЕКС | Край/обл./р-н

Город/Нас.пункт

Улица/мр-н

Дом | Строение/корпус | Квартира

Телефон ( )

Срок регистрации по указанному адресу: ☐ до 1 года ☐ от 1 года до 5 лет ☐ свыше 5 лет

ДАННЫЕ О МЕСТЕ РАБОТЫ

Название организации

Должность

Фактический адрес | Край/обл./р-н

Город/Нас.пункт

Улица/мр-н

Дом | Строение/корпус | Квартира

Рабочий телефон ( )

ИНФОРМИРОВАНИЕ

Прошу подключить услугу SMS-сервис и отправлять SMS-сообщения по номеру мобильного телефона (10 знаков): ( )

Выписку/уведомления предоставлять:
☐ по электронной почте
☐ при личном обращении в Банк

Согласен на отправку мне рекламно-информационных сообщений/материалов.
Согласен с тем, что вышеуказанные каналы доставки информации не являются безопасными и Банк не несет ответственность за ущерб, убытки, расходы, которые могут возникнуть в случае неполучения держателем SMS-уведомления/выписки или если передаваемые сведения станут доступны третьим лицам.

образец подписи Клиента

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ ДЛЯ УКАЗАНИЯ НА КАРТЕ (при наличии загранпаспорта необходимо соблюсти идентичность)

КОДОВОЕ СЛОВО В РУССКОЙ ЛИТЕРАЦИИ (например, девичья фамилия матери)

Настоящим подтверждаю достоверность всех вышеуказанных данных. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения и кредитную историю. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении, для отправки мне служебных сообщений. Банк вправе изменять Условия и/или тарифы по своему усмотрению с уведомлением Держателя Основной Карты об изменении путем размещения соответствующих объявлений и печатных экземпляров новых Условий и/или тарифов в операционных подразделениях Банка и через сеть интернет на сайте www.investbank.ru. **С "Правилами выпуска и обслуживания международных банковских карт в АКБ "Инвестбанк" (ОАО)" ознакомлен (-на) и согласен (-на). К Договору предоставления, выпуска и обслуживания Карт, условия которого изложены в Правилах выпуска и обслуживания банковских карт международных платежных систем Visa, MasterCard в АКБ «Инвестбанк» (ОАО), присоединяюсь в соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса РФ на основании настоящего Заявления.**

ФИО Клиента Подпись Клиента

(прописью) _____ Держателя карты _____ Дата ____ /____ /____ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Номер карты ____ - ____ - ____ - ____

Номер договора

Дата договора: день | месяц | год

Номер счета

Филиал

Отделение

Ф.И.О. сотрудника Банка (полностью)

Подпись сотрудника Банка _____