



Заявление на выпуск дополнительной карты №

Заявление заполняется разборчиво, печатными буквами. Каждая графа должна быть заполнена, в случае отсутствия данных в графе ставится прочерк. Неразборчиво заполненное Заявление не принимается к рассмотрению.

**ЮНИАСТРУМ
БАНК**

КАРТЧНЫЙ ПРОДУКТ

Прошу предоставить банковскую карту на следующих условиях

1. Информация об Основной карте

Номер счета

Номер Основной карты

VISA Electron Classic Gold

Platinum Infinite

MASTER CARD Maestro Standard

Gold Platinum

2. Информация о Дополнительной карте

Срочный выпуск карты

VISA Electron Classic Gold

Platinum Infinite

MASTER CARD Maestro Standard

Gold Platinum

3. Сведения о Держателе основной карты

Фамилия

Имя

Отчество

Гражданство Российское Другое (укажите)

Паспорт Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи д д м м г г г г Код подразделения

4. Сведения о Держателе дополнительной карты

Фамилия

Имя

Отчество

Гражданство Российское Другое (укажите)

Дата рождения д д м м г г г г Пол Мужской Женский

Место рождения

Паспорт Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи д д м м г г г г Код подразделения

ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ/ДОКУМЕНТА НА ПРАВО ПРОЖИВАНИЯ (ПРЕБЫВАНИЯ) (Для иностранных граждан и лиц без гражданства)

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи д д м м г г г г Действует до д д м м г г г г

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи д д м м г г г г Действует до д д м м г г г г

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (для Держателя основной карты данный раздел заполняется в случае изменения информации, представленной ранее)

Мобильный телефон

E-mail

Мобильный телефон

E-mail

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (для Держателя основной карты данный раздел заполняется в случае изменения информации, представленной ранее)

Почтовый индекс Домашний телефон 8 (код города)

Область/Республика/Город/Населенный пункт

Улица

Дом Строение Корпус Квартира

Почтовый индекс Домашний телефон 8 (код города)

Область/Республика/Город/Населенный пункт

Улица

Дом Строение Корпус Квартира

5. Сведения о приобретении страхового полиса для Держателя дополнительной карты (Заполняется Держателем основной карты)

Держатель карты имеет право заключить договор имущественного страхования дополнительных расходов физического лица на время путешествия за пределы стран СНГ. Данная услуга предоставляется по желанию Держателя карты, получением данной услуги не обуславливается получение иных услуг Банка.

Прошу оформить и выдать Держателю дополнительной карты страховой полис компании

В день оформления страхового полиса прошу списать со Счета сумму страховой премии с целью перечисления ее указанной страховой компании, для чего поручаю Банку составить и подписать от моего имени расчетные документы.

Да Нет

6. Дополнительные сведения о Держателе дополнительной карты

Укажите имя и фамилию латинскими печатными буквами (так как Вы хотели бы видеть на карте, с учетом пробелов)

Укажите кодовое слово для идентификации вашей личности

(например, девичью фамилию матери)

(заполняется латинскими буквами или цифрами на менее 4-х символов)

Подпись Держателя основной карты

Дата д д м м г г г г

Ф. И. О.

Подпись Держателя дополнительной карты (не проставляется в случае выпуска Дополнительной карты Держателю основной карты)

Дата д д м м г г г г

Ф. И. О.

7. Заполняется сотрудником Банка

Наименование ДО или Филиала Банка, принявшего Заявление

Особые отметки

Заявление принял / Дата д д м м г г г г

Заявление Ф.И.О. Подпись уполномоченного сотрудника Банка, принявшего