

Заявление на открытие специального карточного счета

Прошу открыть на мое имя текущий (банковский) счет (СКС), а также выдать Карты, прикрепленные к СКС, в соответствии с настоящим заявлением

Тарифный план			
<input type="checkbox"/>	«Классический»	<input type="checkbox"/>	«Грин»
<input type="checkbox"/>	«Финансист»	<input type="checkbox"/>	«Титан»
<input type="checkbox"/>	«Электронный»	<input type="checkbox"/>	«Зарплатный»
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	«Евростандарт»
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	«Либра»
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	«Стоик»
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	«Расчетный»

Мобильный баланс										
Номер моб. телефона										

Личные данные	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Гражданство	
Дата рождения	
Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства						
Индекс						
Домашний телефон						

Адрес фактического проживания <i>(заполняется только при условии, если отличается от адреса регистрации по месту жительства)</i>	
Индекс	
Домашний телефон	

Документ, удостоверяющий личность	
Наименование документа	
Серия, номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Код подразделения	

Дополнительный документ	
<input type="checkbox"/>	Заграничный паспорт
<input type="checkbox"/>	Водительское удостоверение
<input type="checkbox"/>	Служебное удостоверение
<input type="checkbox"/>	Студенческий билет
<input type="checkbox"/>	Пенсионное удостоверение

Семейное положение			
<input type="checkbox"/>	Не женат / не замужем	<input type="checkbox"/>	Разведен (а)
<input type="checkbox"/>	Женат / замужем	<input type="checkbox"/>	Гражданский брак

Образование			
<input type="checkbox"/>	Высшее	<input type="checkbox"/>	Неоконченное высшее
<input type="checkbox"/>	Среднее	<input type="checkbox"/>	Среднее специальное

Место работы/место учебы	
Организация	
Адрес	
Должность	
Телефон/факс	
web-сайт	

Способ получения корреспонденции	
<input type="checkbox"/>	получение корреспонденции в Банке
<input type="checkbox"/>	электронная почта
Адрес электронной почты (e-mail):	
_____@_____	

Кодовое слово									
Укажите кодовое слово (личный пароль) печатными буквами									

Укажите Ваше имя и фамилию в латинской транскрипции печатными буквами (как указано в заграничном паспорте)																			

Я заявляю, что представленные мною сведения являются достоверными и понимаю, что в случае, если будет выявлено их полное либо частичное несоответствие, действие Карты (Карт) может быть прекращено. Я ознакомлен (а) с Правилами предоставления и использования банковских карт АО АКБ «ЦентроКредит» и Тарифами по обслуживанию Карт АО АКБ «ЦентроКредит», полностью согласен(а) и обязуюсь их выполнять. Я понимаю, что подписывая данное заявление, я заключаю с АО АКБ «ЦентроКредит» Договор присоединения к Правилам предоставления и использования банковских карт АО АКБ «ЦентроКредит». Я даю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизировано и вручную. Я согласен с тем, что Активация Карты производится по моему устному обращению в Банк.

√ _____
(подпись Клиента)

_____ (ФИО полностью)

_____ (дата)

_____ (подпись сотрудника Банка, принявшего заявление)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

