

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ОТКРЫТИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО КАРТОЧНОГО СЧЕТА И
ВЫПУСК КОРПОРАТИВНОЙ ПЛАСТИКОВОЙ КАРТОЧКИ**

 VISA CLASSIC
 CUP CLASSIC
 VISA GOLD
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Название организации _____

 Адрес организации _____
(Индекс, город, район/улица, дом)

Руководитель организации _____ Телефон _____

Гл. бухгалтер организации _____ Телефон _____

Наименование банка _____ МФО _____

Номер валютного счета _____ ОКОНХ _____

ИНФОРМАЦИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ КАРТОЧКИ

 Ф.И.О. _____
(латинскими буквами по паспорту)

Дата рождения _____ Место рождения _____ Гражданство _____

 Домашний адрес _____
(город, район/улица, дом, кв)

Место работы _____

Должность _____ E-mail _____ Рабочий телефон _____

Номер паспорта _____ кем выдан _____ дата выдачи _____

Домашний телефон _____ Сотовый телефон _____ Пароль для телефонных разговоров _____

КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаем.

Согласны с тем, что Банк:

имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения;

может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для отправки рекламно-информационных материалов Банка;

может использовать данные, указанные в заявлении в целях предотвращения мошеннических операций;

С Тарифом и Правилами использования карточек ЧАКБ «InFinBank» ознакомлены и обязуемся их выполнять.

Подпись руководителя _____ М.П. _____	Главный бухгалтер организации: _____	Дата: _____
---------------------------------------------	-----------------------------------------	-------------

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ БАНКА

Служебное действие/решение/отметки	Ф.И.О. сотрудника	Подпись
Заявление принял (а)		_____
Согласовано		_____
Карточка изготовлена и работоспособна. Номер карточки указан ниже:		_____

Номер карточки:

Номер ССКС:

Наименование отделения Банка, где было оформлено заявление: InFinBank _____

Карточку получил (а) _____ / ____ / ____

Руководитель Банка _____