

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ВЫДАЧИ И ОБСЛУЖИВАНИЯ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТОЧКИ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

MAESTRO

MASTERCARD STANDARD

MASTERCARD GOLD

Перед заполнением заявления ознакомьтесь с условиями договора и тарифами платежных карточек АО «Citadele» банк. Предоставленная Вами информация будет держаться в строгой тайне. Заявление заполняйте прописными буквами.

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ

Имя, фамилия	<input type="text"/>		
Имя, фамилия на карточке	<input type="text"/>		
Дата рождения	<input type="text"/>	Персональный код	<input type="text"/>
Паспорт №	<input type="text"/>	Паспорт выдан	<input type="text"/>
Дата выдачи	<input type="text"/>	Пароль для общения по телефону (например, девичья фамилия матери)	<input type="text"/>
Домашний адрес	<input type="text"/>		
Телефон	<input type="text"/>	Моб.телефон	<input type="text"/>
Адрес эл.почты	<input type="text"/>		
Отчеты высылать	На домашний адрес <input type="checkbox"/> Заберу в банке <input type="checkbox"/> Эл.почтой <input type="checkbox"/> На другой адрес <input type="checkbox"/>		
Отчеты высылать на другой адрес	<input type="text"/>		
Отметьте нужное	Наемный(-ая) работник(-ца) <input type="checkbox"/> Студент(-ка) <input type="checkbox"/>	Владелец(-ица) предприятия <input type="checkbox"/> Учащийся(-щаяся) <input type="checkbox"/>	Пенсионер(-ка) <input type="checkbox"/> Безработный(-ая) <input type="checkbox"/>
Другое	<input type="text"/>		

ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ

Название	<input type="text"/>	Телефон	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Адрес	<input type="text"/>	С какого времени работаете	<input type="text"/>

ФИНАНСОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Ежемесячный доход после отчисления налогов	<input type="text"/>	Отметьте нужное	Владелец дома <input type="checkbox"/> Арендатор <input type="checkbox"/>	Владелец квартиры <input type="checkbox"/> Живу с родителями <input type="checkbox"/>
--	----------------------	------------------------	--	--

ИНФОРМАЦИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТОЧКИ

Если желаете предоставить возможность дополнительно пользоваться карточкой члену Вашей семьи или другому лицу (в возрасте старше 16 лет), заполните следующую информацию

Имя, фамилия _____

Имя, фамилия
в карточке _____

Дата рождения _____

Личный код _____

Паспорт № _____

Паспорт выдан _____

Дата выдачи _____

Пароль для общения по телефону (например, девичья фамилия Вашей матери) _____

ПОДТВЕРЖДАЮ, что представленная информация точная. Обязуюсь выполнять условия договора о выдаче и обслуживании платежной карточки АО «Citadele» банк.

Дополнительную карточку № _____

и PIN-код получил:

Имя, фамилия
держателя
дополнительной
карточки _____

Подпись _____

Дата _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

ПРОШУ выдать карточку в литах евро долл. США и предоставить на карточный счёт (в выбранной валюте карточного счёта) кредитный лимит в сумме _____

ПОДТВЕРЖДАЮ, что предоставленная в настоящем заявлении информация соответствует истине. Обязуюсь немедленно уведомить обо всех изменениях, связанных со здесь предоставленной информацией.

ОБЯЗУЮСЬ оплачивать все предусмотренные тарифами Банка платежи за карточку и дополнительную карточку.

ПОРУЧАЮ БАНКУ отчислять с карточного счёта все расходы по карточке, включая плату за выдачу карточки и ведение счётов.

Если по каким-либо причинам расход средств на карточном счёте в результате операций, выполненных с помощью карточки, превысит сумму денег, имеющуюся на карточном счёте, уполномочиваю Банк списать недостающую сумму с других моих счётов, а также обязуюсь компенсировать Банку убытки, возникшие вине. Если имеющихся на счёте средств недостаточно для покрытия долга, то мой долг Банку взыскивается в порядке, установленном законами Литовской Республики.

ПОДТВЕРЖДАЮ, что с условиями договора о платежной карточке Банка ознакомился и обязуюсь их выполнять.

Имя, фамилия _____

Подпись _____

Дата _____

Карточку № _____

и PIN-код получил:

Имя, фамилия _____

Подпись _____

Дата _____

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

Отделение АО
«Citadele» банк _____

Заявление принял

Должность
работника _____

Имя, фамилия
работника _____

Подпись _____

Дата _____

Заявление Удовлетворить Отклонить

Первоначальный взнос _____

Гарантийный вклад _____

Предоставленный кредит _____

Число выдаваемых карточек _____

Решение принял

Должность
работника _____

Имя, фамилия
работника _____

Подпись _____

Дата _____

М.П.