

Местонахождение организации	Индекс										Край/область, город									
	Улица																			
	Дом					Корпус					Строение					Квартира				

Контактная информация

Домашний телефон	код											Мобильный телефон										
Служебный телефон	код											E-mail										

Адрес для направления корреспонденции

<input type="checkbox"/>	Совпадает с адресом регистрации по месту жительства	<input type="checkbox"/>	Совпадает с адресом фактического проживания																
<input type="checkbox"/>	Совпадает с фактическим адресом нахождения организации	<input type="checkbox"/>	Иной (укажите):																
Индекс										Край/область, город									
Улица																			
Дом					Корпус					Строение					Квартира				

Способ получения выписки

<input type="checkbox"/>	При личном обращении в Банк	<input type="checkbox"/>	По почте
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	----------

Настоящим подтверждаю, что:

- сведения, указанные в Заявлении, достоверны, против их проверки Банком не возражаю;
- в случае принятия Банком отрицательного решения о выдаче банковской карты согласен с тем, что Банк не обязан сообщать мне причины отказа и возвращать Заявление;
- согласен нести ответственность перед Банком за все операции, произведенные с использованием банковской карты, выпущенной как на мое имя, так и на имя лица, которому на основании моего Заявления может быть выдана дополнительная банковская карта;
- даю право Банку, в случае неполучения мною банковской карты в течение одного года с даты приема Банком Заявления закрыть все счета, открытые Банком на мое имя, для обеспечения расчетов с использованием банковской карты;
- С Условиями выпуска и использования Международных банковских карт Акционерного коммерческого банка "Балтийский Банк Развития"(ЗАО), Тарифами Акционерного коммерческого банка "Балтийский Банк Развития" (ЗАО) по выпуску и обслуживанию банковских карт для физических лиц ознакомлен (а), согласен (а) и обязуюсь неукоснительно их выполнять.

_____ / _____ / «__» _____ 200__ г.
Подпись Заявителя / *Ф.И.О.*

Начальник ОЗИ

_____ / _____ / _____ г.
ФИО / **Подпись**

ВЫПУСК КАРТЫ РАЗРЕШАЮ:

_____ / _____ / _____ г.
ФИО / **Подпись**

ОТМЕТКИ БАНКА:

<p>ЗАЯВЛЕНИЕ ОТ КЛИЕНТА ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО:</p> <p>_____ / _____ / <i>Подпись работника Банка</i> / <i>Ф.И.О.</i> «__» _____ 200__ г</p>	<p>ДАННЫЕ ЗАЯВЛЕНИЯ В БАЗУ ДАННЫХ ВВЕДЕНЫ:</p> <p>_____ / _____ / <i>Подпись работника Банка</i> / <i>Ф.И.О.</i> «__» _____ 200__ г</p>
--	--

Номер карточного счёта: _____

Номер банковской карты: _____

Карту и ПИН конверт получил (-а):

лично (по доверенности) _____ " _____ " _____ 200__ г.
расшифровка подписи

согласно расписки от " _____ " _____ 200__ г. (для зарплатных проектов)