

карта VISA: <input type="checkbox"/> VISA Classic <input type="checkbox"/> VISA Gold <input type="checkbox"/> VISA Platinum <input type="checkbox"/> VISA Infinite (дополнительно к данной карте предоставляется Карта Priority Pass)	карта MasterCard: <input type="checkbox"/> MasterCard Standard <input type="checkbox"/> MasterCard Gold <input type="checkbox"/> MasterCard World КАНИКУЛЫ <input type="checkbox"/> MasterCard World СЕМЕЙНАЯ КОМАНДА <input type="checkbox"/> MasterCard World ЗАРАБОТАЙ БОЛЬШЕ <input type="checkbox"/> MasterCard Platinum <input type="checkbox"/> MasterCard World Black Edition <input type="checkbox"/> MasterCard World Black Edition КАНИКУЛЫ	карта Мир/UnionPay-Мир: <input type="checkbox"/> Мир Привилегия Плюс <input type="checkbox"/> Мир Привилегия Плюс МИР НАДЕЖДЫ <input type="checkbox"/> Мир Привилегия Плюс МИР СОЦИАЛЬНАЯ <input type="checkbox"/> Мир Премиальная <input type="checkbox"/> UnionPay-Мир	Тарифный план: Зарплатная карта Тип карты: <input type="checkbox"/> Основная <input type="checkbox"/> Дополнительная, к карте № _____ <input type="checkbox"/> Дополнительная (указать тип карты при одновременном выпуске Основной и Дополнительной карты) Валюта Счета карты: Рубли Выпуск карты: <input type="checkbox"/> Стандартный <input type="checkbox"/> Срочный
--	--	--	--

Выплаты из бюджета Российской Федерации:

Планируете ли Вы получать выплаты из бюджета Российской Федерации на банковский счет для расчетов с использованием банковских карт, открываемый Вам на основании настоящего Заявления (далее – Счет):

Не планирую Планирую (выплаты осуществляются на Счет, к которому предоставлены исключительно банковские карты платежной системы «Мир»)

Персональные данные Клиента - держателя карты:

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения: ____/____/____ г. Гражданство _____ ИНН _____
при наличии, для иностранных граждан обязательно к заполнению

СНИЛС _____ Место рождения: _____
при наличии

Адрес места жительства (регистрации):	Адрес места фактического пребывания (для получения уведомлений):
_____	<input type="checkbox"/> адрес места фактического пребывания совпадает с адресом места регистрации
<small>Индекс</small>	_____
	<small>Индекс</small>

Информация для связи с Клиентом:

Телефон (домашний): +7 (____) _____ - ____ - ____

Телефон (мобильный) (поле обязательно к заполнению): Для российских операторов связи: +7-____-____-____-____
 Для иностранных операторов связи: +____-____-____-____-____-____

Адрес электронной почты (E-mail): _____@_____

Предупрежден(-а) о возможном несанкционированном просмотре информации, направленной Банком «ВБРР» (АО) по указанному мною адресу электронной почты.

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа _____ Серия, номер _____

Дата выдачи ____/____/____ Кем выдан: _____

Код подразделения _____

ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА:

Данные миграционной карты: _____
номер карты, дата начала и окончания срока пребывания

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: _____
серия (если имеется) и номер документа, дата начала и окончания срока действия права пребывания (проживания)

Место работы:

Должность _____

Наименование организации _____

Адрес организации

Телефон (рабочий): +7 (____) _____ - ____ - ____

Имя и фамилия печатными буквами в латинской транскрипции:	Кодовое слово для аутентификации личности Держателя по телефону:
_____	_____
<small>(как указано в заграничном паспорте (если имеется) не более 20 символов с учетом пробела)</small>	<small>(девичья фамилия матери/ любое другое слово, набор цифр/букв) - заполняется печатными русскими буквами</small>

Ежемесячная выплата по банковской карте (обязательно выбрать один или несколько способов информирования):

(предоставляется ежемесячно не позднее 5-ти рабочих дней, следующих за истекшим месяцем)

направлять по адресу электронной почты (E-mail), указанному мною в разделе «Информация для связи с Клиентом».
Предупрежден(-а) о возможном несанкционированном просмотре информации, направленной Банком «ВБРР» (АО) по указанному мною в разделе «Информация для связи с Клиентом» адресу электронной почты.

выдавать при личном обращении в Банк «ВБРР» (АО).

Информация о группе связанных клиентов (при наличии):

№ п/п	Фамилия Имя Отчество:

