ОАО АЙЫЛ БАНК

Заявление (анкета) №_____для получения в пользование банковской платежной карты ЭЛКАРТ

Личные данные

❍ Господин ❍ Госпожа Валюта ведения счета: COM

Фамилия: →
Имя: →
Отчество:

Латинская транскрипция ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ!!!

Укажите свое слово-пароль:

Любое, хорошо запоминаемое слово

Слово-пароль необходимо для идентификации Вашей личности при телефонном обращении в Call Center

Дата рождения: День Месяц Год

Гражданство:

Город:
Улица, дом, кв.:

Адрес вашего фактического проживания

Адрес прописки/ регистрации

Домашний телефон: Сотовый телефон:

Общегражданский паспорт:

Серия: Номер: Дата выдачи:

Кем выдан: ИНН:

Социальные выплаты ❍
Пенсия ❍
Физическое лицо ❍

ВНИМАНИЕ!!! Важно отметить какой вид перечислений вы будете получать. От этого зависит, размер взымаемой комиссии Банком. А так же гарантированность зачислений именно на вашу карту.

Сотрудник организации ❍ Если вы сотрудник организации, заполните пожалуйста дополнительно:

Название организации:
Адрес:
Должность

Если Вы не резидент Кыргызской Республики

Загранпаспорт: серия: номер:

Дата выдачи: Кем выдан:

С Тарифами и Правилами обслуживания граждан-держателей локальных банковских карт Элкарт ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.
Я подтверждаю, что информация указанная в заявлении, соответствует действительности.

Клиент_____ "___"_____20___г.

подпись

Служебные отметки

КОД ПРОДУКТА

Карт - счет Ва - Банк:
Номер карты МПЦ:

Уровень риска: **низкий** ☐ **высокий** ☐

Проверено по спискам ПФТ/ОД ☐

Специалист УОК/бухгалтер филиала:_____ **Дата:** "___"_____**20___г.**

подпись