

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК КОРПОРАТИВНЫХ КАРТ ПАО «БАНК «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ»

(Все поля обязательны для заполнения)

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ КАРТУ (ы)

Новую(ые)

(наименование Клиента)

В связи с утратой

По иной причине укажите _____

ТИП ЗАКАЗЫВАЕМЫХ К СЧЁТУ КАРТ:

Visa Business

MasterCard Business

Visa Platinum Business

Данные держателя карты

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ ИНН (при наличии) _____

Имя и фамилия латинскими буквами
(как в заграничном паспорте) _____

Документ, удостоверяющий личность (серия) _____ (номер) _____ Выдан _____ (кем) _____ (когда) _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон +7 _____

Адрес электронной почты(e-mail) _____

Информация о месте работы

Название Клиента _____ Должность _____

Название Клиента латинскими буквами на карте
(используются буквы, цифры, пробел, точка, /) _____

Рабочий телефон _____

Для идентификации Держателю необходимо указать:

Слово-пароль _____ Любимый цвет _____

Девичья фамилия матери _____

Подпись держателя карты _____ Дата заполнения _____

Настоящим заверяю, что информация, предоставленная в Заявлении, верна. Клиент согласен нести ответственность по любым обязательствам (включая штрафы и расходы), которые могут возникнуть в случае, если какая-либо часть данного заявления содержит ложные сведения. С условиями получения Карты, Правилами пользования Корпоративной картой ПАО «Банк «Санкт-Петербург», Правилами расчетно-кассового обслуживания клиентов в ПАО «Банк «Санкт-Петербург», Тарифами ознакомлен, согласен и обязуюсь неукоснительно их выполнять, а также обеспечить их выполнение Держателем. Клиент согласен с тем, что в случае неполучения Карты в течение 90 календарных дней после даты ее изготовления Банк вправе уничтожить Карту. Клиент согласен с тем, что Банк имеет право отказать в выпуске Карты без объяснения причин.

Полномочия Держателя на получение Карты и ПИН-конверта, осуществление операций по Счету с применением Карты в течение срока действия Карты подтверждаю.

Руководитель Клиента _____ М.П. _____

Подразделение, принявшее заявление _____ Дата _____

Заявление принял(а), паспортные данные сверил(а) _____

Номер счета карты _____

Номер карты _____ Срок окончания действия _____ / _____

Номер карты _____ Срок окончания действия _____ / _____

Руководитель подразделения Банка _____ ДД.ММ.ГГГГ _____ подпись _____

Заполняется Держателем/представителем Клиента

Заполняется Банком

Карту(ы) и ПИН-конверт(ы)
получил(а)
Претензий к целостности
ПИН-конверта на имею

Подпись	Ф.И.О.
---------	--------

« _____ » _____

Карту(ы) и ПИН-конверт(ы)
выдал(а)

Подпись	Ф.И.О.
---------	--------

« _____ » _____