

Дата заповнення « _____ » _____ 201__ р.

**АНКЕТА-ЗАЯВА (ОПИТУВАЛЬНИК) НА ВИДАЧУ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «ПЕРШИЙ
УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК»**

(повне найменування/ПІБ корпоративного клієнта – власника рахунку, до якого випущено БПК)

Прошу АТ "ПУМБ" надати у користування
корпоративну платіжну картку до рахунку
№ _____
в валюті: Гривні Долари США Євро↓ **ТИП ОСНОВНОЇ КАРТКИ ДЛЯ РОЗПОРЯДЖЕННЯ РАХУНКОМ, ДО ЯКОГО ВИПУЩЕНО БПК** ↓ VISA Business Standard
PayWave VISA Business Status VISA Business Premium PayWave VISA Business Standard
Instant Інша брендована картка MasterCard Debit
Business Standard
PayPass MasterCard Corporate
Status PayPass MasterCard Corporate Premium
PayPass MasterCard Debit
Business Standard Instant
PayPass MasterCard Debit Business
Standard Pack PayPass↓ **ТЕРМІНОВІСТЬ ВИПУСКУ БПК** ↓ Стандартний випуск Терміновий випуск↓ **ВІДОМОСТІ ПРО КОРИСТУВАЧА КОРПОРАТИВНОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ** ↓

ПРИЗВИЩЕ

ІМ'Я

ПО БАТЬКОВІ

↓ **ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ЛАТИНСЬКИМИ ЛІТЕРАМИ КОРИСТУВАЧА КОРПОРАТИВНОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ
(ЯК ЗАЗНАЧЕНО В ПАСПОРТІ ДЛЯ ВІЇЗДУ ЗА КОРДОН, ЗА НАЯВНОСТІ)** ↓

SURNAME

NAME

ВІДОМОСТІ ПРО ДОКУМЕНТ,
ЩО ПОСВІДЧУЄ ОСОБУ:

Серія № _____

КРАЇНА: _____

ДАТА РЕЄСТРАЦІЇ

« _____ » _____ р.

КИМ ВИДАНИЙ:

ЗАКОРДОННИЙ ПАСПОРТ:

Серія № _____

КРАЇНА: _____

ДАТА ВИДАЧІ:

« _____ » _____ р.

КИМ ВИДАНИЙ:

ДІЙСНИЙ ДО:

« _____ » _____ р.

ДІЯ ВІЗИ НА ПЕРЕБУВАННЯ В УКРАЇНІ (ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТІВ) З « _____ » _____ р. ПО « _____ » _____ р.

РЕЄСТРАЦІЙНИЙ НОМЕР ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ (ЗА НАЯВНОСТІ):

ДАТА НАРОДЖЕННЯ:

« _____ » _____ р.

ГРОМАДЯНСТВО

↓ **МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ АБО ПЕРЕБУВАННЯ В УКРАЇНІ** ↓

КРАЇНА:

МІСТО / СМТ/ СЕЛО (ОБЛ.,
РАЙОН)

ВУЛИЦЯ

БУДИНОК

Кварти
раПОШТОВИЙ
ІНДЕКС↓ **НОМЕРИ КОНТАКТНИХ ТЕЛЕФОНІВ** ↓

ТЕЛЕФОН (МОБІЛЬНИЙ)

+380 _____

СЛОВО-ПАРОЛЬ ДЛЯ ІДЕНТИФІКАЦІЇ: (може бути запитано при зверненні
до Банку, наприклад, дівоче прізвище матері)**О Б О В ' Я З К О В О**КЕРІВНИК / ФІЗИЧНА ОСОБА – ПІДПРИЄМЕЦЬ /
ОСОБА, ЩО ЗДІЙСНЮЄ НЕЗАЛЕЖНУ ПРОФЕСІЙНУ
ДІЯЛЬНІСТЬ/ / ІНША УПОВНОВАЖЕНА ОСОБА

Підпис/ ЕП підпис

Посада*

Прізвище, ініціали

ВІДМІТКИ БАНКУІнформацію для випуску корпоративної платіжної картки перевірів (посада, П.І.Б., і підпис уповноваженої особи
банку):

Дата: « _____ » _____ 201__ р.