

ФИО держателя карты:			
Адрес места пребывания (фактического проживания):			
Телефон для контактов:			
Образование:	<input type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> среднее-специальное <input type="checkbox"/> среднее <input type="checkbox"/> иное-		
Сведения о трудовой деятельности:	<input type="checkbox"/> не работаю <input type="checkbox"/> работаю <input type="checkbox"/> студент/учащийся <input type="checkbox"/> пенсионер		
Организация:		ИНН:	
Документ, удостоверяющий личность:			
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)		<input type="checkbox"/> являюсь банкротом	<input type="checkbox"/> не являюсь банкротом

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НОВОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ с разрешенным овердрафтом
И ПРОЛОНГАЦИЮ КРЕДИТНОГО ДОГОВОРА.**

Прошу предоставить в пользование международную банковскую карту взамен предоставленной ранее (_____), а также пролонгировать Договор № _____
номер карты, предоставленной ранее
и установить по нему Лимит овердрафта в размере _____ (_____) рублей.

- вышеуказанная карта зарегистрирована в системе «Телекард»
Причина предоставления новой карты:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - кража карты; | <input type="checkbox"/> - истечение срока действия |
| <input type="checkbox"/> - потеря карты; | <input type="checkbox"/> - изменение ФИО держателя карты |
| <input type="checkbox"/> - утрата ПИНа; | <input type="checkbox"/> - несанкционированное использование |
| <input type="checkbox"/> - повреждение карты; | номера карты сторонними лицами |

(другое)

Тип предоставляемой карты:

- VISA GOLD - VISA CLASSIC
Заполняется при изменении ФИО держателя карты

Фамилия	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>
Имя и фамилия (латинскими печатными буквами) для нанесения на карту:	
<input type="text"/>	

(наименование, серия, номер, дата, место выдачи документа, подтверждающего изменение фамилии, имени или отчества)

Гражданство (подданство) другого государства: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет В случае положительного ответа просьба указать страну:		
Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ):	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Если ответ «Да», то укажите свой статус _____
Являетесь ли Вы должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО):	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Являетесь ли Вы лицом на государственной должности РФ (ЛГД РФ):	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Являетесь ли Вы супругом(-ой) или родственником лиц, относящихся к указанным выше категориям? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если ответ «Да», то укажите их ФИО, статус и родственную связь _____		
Контролирует ли Ваши действия какое-либо физическое лицо? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет При наличии положительного ответа, просьба заполнить Анкету о физическом лице, которое имеет возможность контролировать Ваши действия.		
Планируете ли Вы совершать операции к выгоде других лиц (выгодоприобретателей), действуя в качестве агента на основании агентского договора, комиссионера на основании договора комиссии, поверенного на основании договора поручения, доверительного управляющего на основании договора доверительного управления имуществом или на основании других договоров при проведении банковских операций, либо действовать в интересах третьих лиц? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет При наличии положительного ответа, просьба заполнить Анкету Выгодоприобретателя		
Источник происхождения денежных средств: <input type="checkbox"/> Заработная плата <input type="checkbox"/> Личные накопления <input type="checkbox"/> Заемные средства <input type="checkbox"/> Доходы от продажи <input type="checkbox"/> Доходы от сдачи в аренду имущества Другое _____		
Деловая репутация <input type="checkbox"/> Положительная <input type="checkbox"/> Отрицательная		

Я, подтверждаю, что предоставленные сведения являются полными и достоверными.

Обязуюсь предоставлять в АО «ФОНДСЕРВИСБАНК» (далее – Банк), сведения о выгодоприобретателях по форме, установленной Банком в случае осуществления банковских операций и иных сделок к выгоде третьих лиц, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления до осуществления таких операций и сделок. Уведомлен, что Банк оставляет за собой право односторонней проверки достоверности предоставленных мною сведений, а также получения дополнительной информации.

Обязуюсь информировать Банк обо всех изменениях предоставленных выше сведений в течение 7 (семи) рабочих дней с момента таких изменений.

С действующим Тарифным планом «Овердрафтная карта» ознакомлен (-а), согласен (-на) и обязуюсь выполнять.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ БАНКА

Договор пролонгировать / не пролонгировать.

Срок действия Договора «___» _____ 20__ г.

Установить Лимит овердрафта в размере _____ (_____) рублей.
(сумма цифрами и прописью)

Процентная ставка _____

За БАНК _____

«___» _____ 20__ г.

МП _____ (подпись)

Карта перевыпущена «___» _____ 20__ г.

ФИО ответственного сотрудника _____ Подпись _____