

ЗАЯВЛЕНИЕ
на перевыпуск банковской карты
.ипб банк основан
в 1973 году

www.ipb.ru
 +7(495) 411-00-00

Внимание! Заполните Заявление печатными буквами, четким разборчивым почерком. Заполняется Держателем основной карты.
Я,
ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
☐ Паспорт ☐ Иной документ (указать) _____ Серия _____ Номер _____
 Кем выдан _____ Когда выдан _____ д д / м м / г г г г

ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ

 Миграционная карта _____ серия номер _____ Дата начала _____ Дата окончания _____
 Документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации _____
 Тип документа _____ серия номер _____ Дата начала _____ Дата окончания _____

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

 Страна ☐ Россия ☐ Другая _____ указать _____ Индекс _____
 Край/обл./р-н _____ Город _____
 Насел. пункт _____ Улица _____
 Дом _____ Корпус/строение _____ Квартира _____

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

 Телефон по месту регистрации _____ к о д - _____ Мобильный телефон (личн.) _____ к о д - _____
 E-mail (личный) _____ E-mail (служебный) _____

ОСНОВНАЯ КАРТА
☐ Прошу перевыпустить мою банковскую карту: _____ Срочно? ☐ Да ☐ Нет
☐ Visa Classic ☐ Visa Gold ☐ Visa Platinum ☐ Visa Infinite
☐ Maestro ☐ MasterCard Standard ☐ MasterCard Gold ☐ МИР классический ☐ МИР Премиум

Указать номер старой банковской карты _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КАРТА
☐ Прошу перевыпустить Дополнительную банковскую карту, открытую к моему банковскому счету, выпущенную на имя _____ Срочно? ☐ Да ☐ Нет
☐ Visa Classic ☐ Visa Gold ☐ Visa Platinum ☐ Visa Infinite
☐ Maestro ☐ MasterCard Standard ☐ MasterCard Gold ☐ МИР классический ☐ МИР Премиум

Указать номер старой банковской карты _____

В СВЯЗИ С (УКАЗАТЬ ПРИЧИНУ):
☐ Окончание срока действия ☐ Изменением Ф.И.О.
☐ Кражей / Утратой ☐ Повреждением магнитной полосы
☐ Утратой ПИН-кода ☐ Другое _____ указать _____

ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ
 (в соответствии с заграничным паспортом)

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПО ТЕЛЕФОНУ
 (кодовое слово или девичья фамилия матери)

Офис получения банковской карты и ПИН-конверта

Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. С «Правилами открытия и обслуживания текущих счетов физических лиц для совершения расчетных операций, а также для осуществления расчетов с использованием банковских карт в «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество)» и Тарифами ознакомлен (-на) и согласен (-на). Поручаю Банку в случае возникновения перерасхода по счету, списывать задолженность, а также комиссии, пени, штрафы за перерасход, с других моих счетов в Банке либо предоставить кредит в виде овердрафта. Являясь ПДЛ, обязуюсь не реже одного раза в год подтверждать или сообщать об изменениях данных, указанных в данном приложении. В том числе извещать Банк в случае изменений моего официального статуса. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений и информационно-рекламных материалов до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис Банка. Не возражаю против обработки моих персональных данных, содержащихся в заявлении, а также в иных документах, предоставленных мной в «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (Акционерное общество), а также предоставляю право на передачу такой информации третьим лицам в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

подпись _____ **Ф.И.О.** _____ **Дата** _____ **«__» _____ 20__ г**
заполняется банком

 д д / м м / г г г г г г **ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО.**
 ПОДПИСЬ ПРОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ.
 ЛИЧНОСТЬ ПОДПИСАВШЕГО ДОКУМЕНТ УСТАНОВЛЕНА. **ОФИС БАНКА** **ФИО/Подпись сотрудника Банка**