

ТФ 37-05-БКФЛ-17

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении лимита кредитования**.ипб** банк основан
в 1973 годуwww.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 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Паспорт | | <input type="checkbox"/> Иной документ (указать) | | Серия | | | | Номер | | | | |
| Кем выдан | | | | Когда выдан | | д | д | / | м | м | / | г |
| Зарегистрирован по адресу: | | | | | | | | | | | | |
| Регион: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> Другой | | | | И н д е к с | | | | |
| Край/обл./р-н | | | | Город | | | | | | | | |
| Насел. пункт | | | | Улица | | | | | | | | |
| Дом | | | Корпус/строение | | | | | Квартира | | | | |

Прошу:

| | | | |
|--------------------------|---|---------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Аннулировать кредитный лимит | | |
| <input type="checkbox"/> | Уменьшить / увеличить кредитный лимит (указать имеющийся и желаемый Лимит) | Имеющийся Лимит (цифрами) | Желаемый Лимит (цифрами) |
| | | | |

| | | | |
|---------|--|--------|--|
| подпись | | Ф.И.О. | |
|---------|--|--------|--|

| ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|---|---|------------|--|
| ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО. ПОДПИСЬ ПРОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ. ЛИЧНОСТЬ ПОДПИСАВШЕГО ДОКУМЕНТ УСТАНОВЛЕНА. | | | | | | | | Ф.И.О., ПОДПИСЬ СОТРУДНИКА БАНКА | | | | |
| д | д | / | м | м | / | г | г | г | г | г | ОФИС БАНКА | |