



ЗАЯВА ПРО ВИПУСК/ВИДАЧУ КОРПОРАТИВНОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Прошу випустити корпоративну платіжну картку співробітнику підприємства _____, для здійснення операцій за рахунком:

№

П.І.Б.: <input type="text"/>	Ім'я та прізвище співробітника у латинській транслітерації (бажано так, як записано в паспорті громадянина України для виїзду за кордон)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Індивідуальний ліміт: <input type="text"/>	

Керівник _____ М.П. ¹ _____
(підпис або реквізити відкритого ключа КЕП) (прізвище, ініціали)

<input type="checkbox"/> MasterCard Business	<input type="checkbox"/> Visa Gold payWave (миттева)	<input type="checkbox"/> Visa Gold payWave Chip
<input type="checkbox"/> Visa Platinum payWave Chip	<input type="checkbox"/> Visa Classic EMV	<input type="checkbox"/> Visa Infinite payWave
<input type="checkbox"/> Visa Classic EMV (миттева)		

<input type="checkbox"/> основна	<input type="checkbox"/> додаткова до картки співробітника ІПН _____ (вказати/перерахувати ІПН)
<input type="checkbox"/> у зв'язку з закінченням строку дії	<input type="checkbox"/> у зв'язку з втратою

Кодове слово (дівоче прізвище матері) _____

Паспорт: Серія <input type="text"/>	Номер <input type="text"/>	Коли виданий <input type="text"/> р.,
Ким виданий: _____		
Реєстраційний номер платника податків (ІПН) <input type="text"/>		
Дата народження <input type="text"/> р.,		
Місце реєстрації: _____		

Підтверджую правильність вказаних вище даних. З діючими Тарифами і Правилами користування платіжними картками ознайомлений та зобов'язуюсь їх виконувати.

Підпис Держателя картки або реквізити відкритого ключа КЕП _____	Дата
--	-------------

¹ Використання печатки суб'єктом господарювання не є обов'язковим. Зазначається за наявності печатки в юридичної особи – нерезидента.

Корінець Заяви про видачу корпоративної платіжної картки

Я, _____,

що підписався нижче, підтверджую, що я отримав картку № □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

строком дії до □□.□□□□р. у непошкодженому стані, а також ПІН-код до неї (у разі видачі ПІН-коду на паперовому носії) □□.□□.□□□□р.

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Уповноважена особа Банку:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Талон для каси про списання платіжної картки з підзвіту

Я, _____, що підписався

нижче, підтверджую, що я отримав картку № □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ строком дії до □□.□□□□р. у непошкодженому стані, а

також ПІН-код до неї (у разі видачі ПІН-коду на паперовому носії) □□.□□.□□□□р.

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Уповноважена особа Банку:

(підпис)

(прізвище, ініціали)