

**АНКЕТА-ЗАЯВА
на видачу корпоративної платіжної картки**

Користувач (найменування юридичної особи / ПІБ фізичної особи – підприємця/фізичної особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність - власника рахунку)	
Назва/ПІБ користувача на картці (найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи – підприємця/фізичної особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність - власника рахунку латинськими, друкованими літерами)	
Просимо випустити корпоративну платіжну картку на ім'я працівника / довіреної особи	
Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності):	Посада (для найманих працівників):
ТИП КАРТКИ ПЕРСОНАЛІЗОВАНА: ☐ Visa Classic ☐ Visa Gold	
Прошу (просимо) активувати ☐ послугу GSM-banking по операціям, здійсненим з використанням корпоративної платіжної картки	
Відмовляюсь (відмовляємось) від активування ☐ послуги GSM-banking	
Відмовляюсь від послуги «Click to Pay» ☐	
Персональні дані клієнта Держателя	
Прізвище: Ім'я: По батькові (за наявності): Реєстраційний номер облікової картки платника податків: Громадянин України: так ☐ /ні ☐ Дата народження:	Ім'я та прізвище на картці (латинськими літерами): Ім'я: Прізвище: Кодове слово (пароль): (для ідентифікації особи як дійсного Держателя картки) Мобільний телефон: (для активації Банком послуги GSM-banking та отримання ПІН-коду) _____ (____) _____
Паспорт (або інший документ, що посвідчує особу):	Адреса місця проживання (за реєстрацією): Дом. телефон ____ (____) _____ Адреса місця перебування (фактична): Дом. телефон ____ (____) _____
Держатель _____ (прізвище та ініціали, підпис) « ____ » _____ 20__ р.	
Щомісячну виплату за рахунком прошу (просимо) надавати: ☐ у Банку ☐ На адресу електронної пошти (за окремим запитом)	
_____ / _____ Номер та валюта рахунку, до якого випускається корпоративна картка (заповнюється Користувачем, у разі випуску картки до діючого рахунку або працівником Банку, у разі відкриття нового рахунку)	
Підтверджую (підтверджуємо), що вся надана інформація вірна. З умовами Правил та Тарифами Банку, з ними погоджуємось та зобов'язуємось їх виконувати. Уповноважуємо видати БПК та ПІН Держателю, згаданому у цій Анкеті-заяві. Зобов'язуємось повідомляти про всі зміни інформації, вказаної в даній Анкеті-заяві. Доручаємо АТ «АГРОПРОСПЕРІС БАНК» здійснювати списання коштів з карткового рахунку в межах витрат користувачів карток.	

Клієнт _____

Дата « ____ » _____ 20__ р.

 посада (за наявності), прізвище та ініціали, підпис
 Клієнта/уповноваженої/довіреної особи Клієнта) та
 Відбиток печатки (у разі її використання)

Фрагмент тексту для заяви-анкети фізичної особи-підприємця/фізичної особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність, якщо картка випускається на іншу особу

Засвідчую справжність підпису власника рахунку _____ (підпис власника рахунку ФОП, фізичної особи, яка здійснює незалежну професійну діяльність), який зроблено й моєї присутності

Дата « ____ » _____ 20__ р.

 посада, прізвище та ініціали, підпис уповноваженої
 особи Банку



АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АГРОПРОСПЕРІС БАНК»