



АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ IMPERIA

ЗАО «Банк Русский Стандарт»
105187, г. Москва, ул. Ткацкая, д.36

Адрес для обращения клиентов:
115035, г. Москва, ул. Балчуг, д. 7

Интернет-сайт: www.imperia.rs.ru
Адрес электронной почты:
info@imperia.rs.ru

Служба Поддержки Клиентов:
+7 (495) 644-0-644

Внимание! Анкета должна быть заполнена печатными буквами, четким и разборчивым почерком. При несоблюдении этих требований Анкета не будет принята Банком к рассмотрению! Пожалуйста, заполните все поля Анкеты.

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ IMPERIA

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия

Имя

Отчество

Имя и фамилия Заявителя латинскими буквами для указания на Карте
Максимальное количество символов не должно превышать 24

Дата рождения

Место рождения

Пол М Ж

Гражданство

Меняли ли Вы гражданство? Нет Да

Укажите предыдущее

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

(Обязательно указать один из телефонов)

Домашний телефон Код: Номер:

Рабочий телефон Код: Номер:

Мобильный телефон Код: Номер:

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Паспорт РФ Да Нет

Серия - Номер

Кем выдан

Код подразделения - Дата выдачи

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

Регион

Район

Город/населенный
пункт

Улица

Дом Строение (корпус) Квартира

Индекс

ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Я, нижеподписавшийся, прошу ЗАО «Банк Русский Стандарт» (Генеральная лицензия ЦБ РФ № 2289 выдана бессрочно 19 июля 2001 г.) (далее – Банк) в рамках Договора о предоставлении и обслуживании Карты Imperia (далее – Договор)

№ _____ от «__» _____ 200__ г. выпустить Дополнительную карту, указанную в Анкете на получение Дополнительной карты (далее – Анкета), на имя лица, указанного в Анкете (далее – Держатель Дополнительной карты). Настоящим я доверяю Держателю Дополнительной карты совершать с использованием Дополнительной карты операции в соответствии с условиями Договора.

Я соглашаюсь с тем, что все операции, совершенные Держателем Дополнительной карты с использованием Дополнительной карты, будут приравнены к операциям, совершенным Держателем Основной карты.

Ф.И.О. Заявителя _____
(без сокращений прописью)

Дата _____ Подпись заявителя _____