# Заявление на перевыпуск карты в Банке Глобус (АО)

*(заполняется печатными буквами)*

**к Договору банковского счета физического лица с осуществлением расчетов с использованием карт в Банке Глобус (АО)**

**от** __ __ . __ __ . __ __ __ __ **№** _____

**Данные Клиента:**

*Фамилия*

*Имя*

*Отчество*

*(русская транскрипция)*

*(латинская транскрипция. При наличии загранпаспорта необходимо соблюсти идентичность написания)*

*Дата рождения* __ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*) *Место рождения*

*Гражданство* *Пол* ☐ *муж.* ☐ *жен.*

**Документ, удостоверяющий личность**

*Вид документа*

*серия* *номер*

*дата выдачи* __ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*) *код подразделения* __ __ __ - __ __ __

*кем выдан*

**Данные миграционной карты**

*серия* *номер*

*Дата начала срока пребывания* __ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*)

*Дата окончания срока пребывания* __ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*)

**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) на территории РФ**

*Вид документа*

*серия* *номер*

*Дата начала срока пребывания* __ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*)

*Дата окончания срока пребывания* __ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*)

*ИНН*

*Адрес регистрации или пребывания* *индекс*

*телефон* (*код*) (*номер*)

**ПРОШУ ПЕРЕВЫПУСТИТЬ КАРТУ №**

**К СЧЕТУ №**

**в связи с** ☐ утратой ☐ окончанием срока действия ☐ изменением персональных данных

**С выпуском карты типа MasterCard Gold сроком на 3 года согласен. С тарифами Банка Глобус (АО), действующими на момент перевыпуска карты, ознакомлен и согласен.**

Заполняется в Банке в присутствии сотрудника Банка

**Подпись Клиента**

**Дата принятия заявления Банком**

__ __ . __ __ . __ __ __ __ (*день*, *мес.*, *год*)

Должность сотрудника Банка

подпись сотрудника Банка

Ф.И.О. сотрудника Банка

**Заполняется при получении карты**

Я, _____

настоящим подтверждаю получение банковской карты _____, а также запечатанного конверта с ПИНом к карте.

**Дата получения** __ __ __ __ __ __ __ __ **Подпись получателя** _____

| Ф.И.О. сотрудника Банка передавшего Карту и ПИН | Дата | Подпись сотрудника |
|---|---|---|
| | | |