ABLV Bank, AS
23 Elizabetes Street
Riga, LV-1010, Latvia

Tel: +371 6777 5222
Fax: +371 6777 5200
Client line: +371 6777 5555
E-mail: info@ablv.com

www.ablv.com

BANKING / INVESTMENTS \ ADVISORY

ABLV

Заявление на выдачу новой платежной карты к существующему карточному счету

Информация о клиенте

Клиент _____
наименование – для юридических лиц / имя, фамилия – для физических лиц

Карточный счет LV ☐☐ AIZK ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Информация о пользователе платежной карты

Имя, фамилия на платежной карте ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
латинскими буквами (без использования специальных языковых символов)

Паспорт / удостоверение личности _____
серия и №, дата и место выдачи, дата и место рождения

Место жительства _____
город, государство

Информация о платежной карте

Вид платежной карты ☐ Visa Infinite ☐ Visa Platinum ☐ Visa Gold / Gold Business ☐ Visa Classic / Business

☐ Подключить отсылку коротких сообщений о сделках по карте

Подтверждение

Прошу выдать указанному пользователю платежную карту. Настоящим подтверждаю, что вся информация, предоставленная в настоящем заявлении в разделе «Информация о пользователе платежной карты» является полной, точной и достоверной во всех отношениях и от субъекта указанной информации мною было получено согласие на ее передачу для обработки в ABLV Bank, AS. Обязуюсь незамедлительно информировать ABLV Bank, AS обо всех изменениях в указанной информации. С Общими правилами сделок ABLV Bank, AS и тарифами услуг ознакомился, полностью их осознаю и обязуюсь соблюдать.

_____ ☐☐☐☐☐☐☐☐
подпись представителя клиента, расшифровка подписи, печать – для юридических лиц / подпись клиента, расшифровка подписи – для физических лиц
код авторизации

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Место подписания _____
число месяц год город, государство

Подпись сделана в моем присутствии, личность подписавшегося установлена.

Дата ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ _____
число месяц год подпись, должность и расшифровка подписи представителя Банка