

**БИНБАНК**121471, Москва, ул. Гродненская, 5А • Тел. (495) 755 5060  
Факс (495) 440 09 75 • binbank@binbank.ru • www.binbank.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

### НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ОТКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СЕРВИСОВ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

#### СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Ф.И.О.   
№ карты: 

#### ИНФОРМАЦИОННЫЕ СЕРВИСЫ

##### SMS-ИНФОРМИРОВАНИЕ

Телефон мобильный (к о д) Оператор сотовой связи:  МТС  Биллайн  Мегафон  SkyLink Другой (укажите) Предоставление по SMS-запросу в виде ответного SMS-сообщения:  
сведений о доступной к использованию сумме на карточном счете,  
мини-выписки по карте, а также возможность блокировки карты по SMS-запросу  подключить  отключитьОперативное информирование о каждой операции по карте в форме SMS-сообщения  подключить  отключить

##### ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ВЫПИСКИ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ

Адрес электронной почты (e-mail) Ежемесячное предоставление выписки по карточному счету по электронной почте  подключить  отключить

Я обязуюсь своевременно информировать ОАО «БИНБАНК» о смене номера моего сотового телефона. Я предупрежден о том, что утрата телефона может позволить третьим лицам получать информацию о состоянии моего счета. Условия предоставления дополнительных сервисов мне разъяснены, памятку пользователя услуг «Информационный сервис» получил.

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КАРТА

Прошу оформить  на мое имя /  на имя уполномоченного представителя дополнительную карту VISA  Electron  Classic  Gold Другая   
 MasterCard  Maestro  Standard  Gold Другая 

#### ДААННЫЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Ф.И.О. Место рождения Дата рождения  г.Степень родства Гражданство ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ ( общегражданский паспорт/ другой (укажите) )Серия  №  Кем выдан Код подразделения  Дата выдачи  г.

#### АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

Индекс , обл./район , нас. пункт ,  
улица , дом , корп./стр. , кв. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА  Отметьте, если совпадает с адресом регистрацииИндекс , обл./район , нас. пункт ,  
улица , дом , корп./стр. , кв. 

#### КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ

Моб. (к о д) , раб. (к о д) , дом. (к о д) Укажите имя и фамилию держателя дополнительной карты (в латинской транскрипции  
как в загранпаспорте): Образец подписи держателя доп. карты: 

Прошу установить лимит для осуществления операций по дополнительной карте:

 без ограничений  в сумме (указать сумму и валюту)  в день  / месяц 

Настоящим доверяю указанному представителю распоряжаться моим банковским счетом карты в рамках установленного лимита.

Заявитель (ф.и.о.) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата заполнения  г.

#### ОТМЕТКИ БАНКА