

**ОАО «Банк БелВЭБ»**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на замену корпоративной дебетовой банковской  
карточки ОАО «Банк БелВЭБ»**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя – владельца счета)  
просит выдать карточку № \_\_\_\_\_ XX XXXX \_\_\_\_\_ сроком действия 3 (три) года

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью) держателя карточки)  
и уполномочивает это лицо распоряжаться денежными средствами, находящимися на счете, пользоваться информационными и иными услугами при использовании карточки. Владелец счета подтверждает, что указанное лицо полностью дееспособно, надлежащим образом проинструктировано о правилах получения, использования и хранения карточки, необходимых мерах безопасности при обращении с карточкой, и несет полную ответственность за все действия и бездействие держателя карточки.

ПИН-код изменить  ПИН-код оставить прежним

Правила пользования корпоративными дебетовыми банковскими платежными карточками ОАО «Банк БелВЭБ», Тарифы на выполнение операций и оказание услуг ОАО «Банк БелВЭБ», Правила пользования банкоматом владелец счета получил, с ними ознакомлен и обязуется их соблюдать.

С действующими лимитами по операциям с банковскими карточками ознакомлен.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата)

Руководитель организации / \_\_\_\_\_  
Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)  
м.п.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Карточку № \_\_\_\_\_ XX XXXX \_\_\_\_\_ сдал(а):  
дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

Карточку № \_\_\_\_\_ XX XXXX \_\_\_\_\_ принял(а):  
дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

Карточку № \_\_\_\_\_ XX XXXX \_\_\_\_\_ выдал(а):  
дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

ПИН-код выдал(а): дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

Карточку № \_\_\_\_\_ XX XXXX \_\_\_\_\_ получил(а):  
дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

ПИН-код получил(а): дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТОЧКИ**

1. Имя и фамилия разборчиво, печатными латинскими буквами , для указания на карточке (рекомендуется указывать точно в соответствии с документом, удостоверяющим личность):

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

2. Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 3. Идентификационный номер: \_\_\_\_\_

4. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия, номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Государство, выдавшее документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

5. Адрес регистрации (индекс, улица, дом, квартира, город, государство): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

6. Домашний адрес, если он отличается от адреса регистрации (индекс, улица, дом, квартира, город, государство): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

7. Информация о профессиональной деятельности:  
место работы (учебы): \_\_\_\_\_  
должность: \_\_\_\_\_  
служебный адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_

Образец подписи держателя карточки:

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Подтверждаю, что являюсь полностью дееспособным(ой), представленные сведения являются актуальными, точными и достоверными на указанную дату, и согласен(на) на проверку их банком. С кодовым словом, используемым как пароль, ознакомлен(а).

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись держателя карточки) \_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия держателя карточки)

**ЗАПОЛНЯЕТ БАНК**

Заявление принял \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись, фамилия и инициалы) (штамп)