

		Начальнику ОПЕР		POБУ ia Alliance Bank»
	3 на перевыпуск банк	ЗАЯВЛЕНИЕ овской карты физи	ческого лица	
Я,				
	(Ф.И	 Для физического 	лица)	
настоящим заявление	ем сообщаю об (о):			
□ истечении срока дейс□ порче карты□ утере карты□ истечении срока дейс	-	ты с перевыпуском н	на новый бин	
№ карты (если помните				
Прошу выпуст Тарифами банка озна	гить на мое имя но комлен(а).	овую карту. С усл	повиями выпуска	новой карты и
Остаток денежных сре	дств на ССКС в связи	с первыпуском на н	овый бин, прошу:	
□ перечислить на счет	новой карты		и закрыть счет.	
Адрес местожительства	a			
Номера телефонов (моб., дом.):				
Место работы	(VIV. 201 ID 20T.)	ся в случае выпуска	ranti i n namvav sanc	
Согласен с тем, что Ба отправки мне сообщени	анк может использова	ть сведения, содерж	кащиеся в настояще	• /
Подпись Держателя карты:	0	Дата:	Ø	
Заявление принял:				