

CERERE DE EMITERE CARD
BC "MOLDOVA-AGROINDBANK" S.A.
PENTRU PERSOANE FIZICE

Sucursala _____

Vă rugăm să perfectați cu majuscule sau să bifați una dintre căsuțe, după caz:

Tipul cardului: American Express Green Mastercard Standard Visa Electron Mastercard Virtual
 American Express Gold Mastercard Gold Visa Classic Visa Classic Sticker
 Mastercard Platinum Visa Gold Visa Classic Avanti
 Mastercard WorldElite Visa Platinum Clic card

Condițiile emiterii: Valuta cardului: Emiterea cardului: Proveniența mijloacelor bănești:
 Card salarial MDL Obişnuită: Card de debit:
 Card general USD Urgentă: Card de credit:
 Card social EUR

Numărul contului: _____

(Se completează de către lucrătorul bancar)

1. DATE PERSONALE ALE DEȚINĂTORULUI

Completați cu litere de tipar cu grafie latină (conform actului de identitate)

Prenume * _____ Nume * _____

Parola (numele mamei Dvs. înainte** de căsătorie sau un alt cuvânt cheie) _____ Codul clientului*** în sistemul bancar _____

Ocupația Dvs. Manager Salariat Întreprinzător Student Pensionar Funcționar de stat

Data nașterii _____ Cod personal (din buletin, pașaport) _____ Rezident Da Nu

Domiciliul Str. _____ Bl. _____ Ap. _____ Localitatea _____ Țara _____

Regiunea Sector _____ Cod poștal _____ E-mail _____

La această adresă veți primi noutățile și ofertele băncii Da Nu
 Telefon Domiciliu _____ Mobil _____ Sunt de acord să primesc sms cu știri și oferte despre Produsele și serviciile BC "Moldova-Agroindbank" SA Da Nu

Act de identitate Seria, numărul _____ Tipul actului Buletin de identitate Pașaport

Data eliberării _____ Eliberat de _____

* Va fi imprimat pe suprafața cardului;

** Va fi utilizat pentru identificarea Dvs. ca Deținător al cardului; *** Va fi completat de către lucrătorul bancar;

2. DATE PRIVIND LOCUL DE MUNCĂ

Denumirea deplină a angajatorului _____ Funcția _____

Telefon de serviciu _____ Str. _____ Bl. _____ Br. _____ Localitatea _____

3. MODALITATEA DE ELIBERARE A EXTRASULUI DE CONT

La sucursla băncii E-mail E-mail _____ Limba raportului Română Engleză Rusă

4. DECLARAȚIE

- Aprob emiterea unui card conform opțiunii mele din această cerere și vă autorizez să atașați cardul solicitat la contul de plăți sus-menționat.
- Declar pe propria răspundere, că datele prezentate în cerere sunt corecte și complete și că sunt de acord ca Banca să efectueze orice verificare, pe care o consideră necesară în legătură cu datele din acest formular.
- Sunt de acord ca Banca să refuze aprobarea prezentei cereri cu explicarea motivului refuzului.
- Am luat cunoștință și sunt de acord să respect necondiționat Regulile de utilizare a cardurilor de către persoane fizice și Tarifele cardurilor.

Vă rugăm să semnați Cererea de Emitere numai după citirea și acceptarea Regulilor de utilizare a cardurilor BC "Moldova-Agroindbank" S.A.

Semnătura Deținătorului: _____

Data perfectării _____

Semnătura și data primirii cardului și PIN-ului de către Deținător: _____ Data _____

Numele și semnătura lucrătorului bancar