


 КРЕДИТНАЯ КАРТА

 РАСЧЕТНАЯ КАРТА

офис получения карты

ФАКУЛЬТЕТ

ГОД ОКОНЧАНИЯ МФТИ

**ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ МНЕ КАРТУ**
 MasterCard Standard МФТИ

 MasterCard Gold МФТИ

НОВУЮ

 к Карточке № \_\_\_\_\_

 к новому Карточке в \_\_\_\_\_ рубль(ях) \_\_\_\_\_ доллар(ах) США \_\_\_\_\_ евро

ПЕРЕВЫПУСТИТЬ КАРТУ № \_\_\_\_\_

 с новым сроком действия

 со старым сроком действия

 в связи с  окончанием срока действия

 повреждением карты

 утратой карты

 утратой ПИНа

 иное \_\_\_\_\_

**ИНФОРМИРОВАНИЕ**

 ВЫПУСК  
ПРЕДОСТАВЛЯТЬ

 при личном обращении в Банк или  
через интернет на сайте [www.avangard.ru](http://www.avangard.ru)

 письмом:  по адресу проживания

 по служебному адресу

SMS НАПРАВЛЯТЬ

 о проводимых операциях по карте и доступном балансе

 о размере задолженности на конец отчетного периода

 о результатах рассмотрения заявления на карты

на мобильный телефон ( \_\_\_\_\_ )

 Оператор:  МТС

 Билайн

 Мегафон

**КОДОВОЕ СЛОВО В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ (девичья фамилия матери или иное слово)**
**ИМЯ И ФАМИЛИЯ В ЛАТИНСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ (в соответствии с заграничным паспортом)**
**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

ФАМИЛИЯ										
ИМЯ										
ОТЧЕСТВО										
Дата рождения	день		месяц		год		Пол	<input type="checkbox"/> муж.	<input type="checkbox"/> жен.	
Гражданство	<input type="checkbox"/> Россия		<input type="checkbox"/> иное (указать)							
Место рождения	Государство									
Населенный пункт										

**МЕНЯЛАСЬ ЛИ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО**
 нет

 да (указать) \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ**
 Паспорт

 Удостоверение личности офицера

 Иное \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Код подр. \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

 ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

**ИНН**
**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Мобильный телефон ( \_\_\_\_\_ )

Электронная почта \_\_\_\_\_

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**

ИНДЕКС				Край/обл./р-н	
Город/Нас. пункт					
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	
Телефон	( _____ )				
Срок регистрации по указанному адресу:	<input type="checkbox"/> до 1 года	<input type="checkbox"/> от 1 года до 5 лет	<input type="checkbox"/> свыше 5 лет		

**АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ**

ИНДЕКС				Край/обл./р-н	
Город/Нас. пункт					
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	
Телефон	( _____ )				
Срок проживания по указанному адресу:	<input type="checkbox"/> до 1 года	<input type="checkbox"/> от 1 года до 5 лет	<input type="checkbox"/> свыше 5 лет		
Тип собственности жилья:	<input type="checkbox"/> муниципальная собственность		<input type="checkbox"/> собственность (долевая)		
<input type="checkbox"/> аренда	<input type="checkbox"/> иное	_____			

**АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО ПРЕДЫДУЩЕМУ МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**

Заполняется в случае, если Вы зарегистрированы по указанному адресу менее 5 лет.

ИНДЕКС				Край/обл./р-н	
Город/Нас. пункт					
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	
Телефон	( _____ )				

ПРОДОЛЖЕНИЕ НА ОБОРОТЕ

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО				ОФИС БАНКА		
ДАТА	день	месяц	год	ID ЗАЯВЛЕНИЯ	СОТРУДНИК	

**ПРИМЕЧАНИЕ**

ВНИМАНИЕ! ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ЧЕТКИМ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ. ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЕНЫ



**ДАННЫЕ О СЕМЬЕ**

<b>СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ</b>				
<input type="checkbox"/> женат/замужем	<input type="checkbox"/> гражданский брак	<input type="checkbox"/> холост/не замужем	<input type="checkbox"/> разведен (-на)	<input type="checkbox"/> вдовец/вдова
<b>КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ</b> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> два <input type="checkbox"/> три <input type="checkbox"/> более трех (указать)				
<b>ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ</b> <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> 1-7 лет <input type="checkbox"/> 7-18 лет <input type="checkbox"/> старше 18 лет				
<b>СКОЛЬКО ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ПРОЖИВАЕТ С ВАМИ:</b>				
<input type="checkbox"/> живу один (-на)	<input type="checkbox"/> один	<input type="checkbox"/> двое	<input type="checkbox"/> трое	<input type="checkbox"/> более трех (указать)
<b>СКОЛЬКО ЛИЦ НА ВАШЕМ ИЖИВЕНИИ:</b>				
<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> один	<input type="checkbox"/> два	<input type="checkbox"/> три	<input type="checkbox"/> более трех (указать)

**ОБРАЗОВАНИЕ И СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС**

<input type="checkbox"/> начальное	<input type="checkbox"/> среднее (в т.ч. специальное)	<input type="checkbox"/> высшее	<input type="checkbox"/> два высших	<input type="checkbox"/> уч. степень
<input type="checkbox"/> работаю	<input type="checkbox"/> учусь	<input type="checkbox"/> пенсионер	<input type="checkbox"/> не работаю	
<b>СРОЧНАЯ СЛУЖБА В В/С:</b>				
<input type="checkbox"/> отслужил/в запасе	<input type="checkbox"/> не служил	<input type="checkbox"/> освобожден от службы		
<input type="checkbox"/> отсрочка	<input type="checkbox"/> призыв в течение 12 месяцев			

**АВТОТРАНСПОРТ В СОБСТВЕННОСТИ**

<b>МАРКА</b>				
<b>Год выпуска</b>	<b>Гос. номер</b>			
<input type="checkbox"/> наследство/дар <input type="checkbox"/> покупка нового автомобиля <input type="checkbox"/> покупка автомобиля с пробегом				
<b>МАРКА</b>				
<b>Год выпуска</b>	<b>Гос. номер</b>			
<input type="checkbox"/> наследство/дар <input type="checkbox"/> покупка нового автомобиля <input type="checkbox"/> покупка автомобиля с пробегом				

**ДАННЫЕ О ДОХОДЕ**

<b>СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД ЧЛЕНОВ ВАШЕЙ СЕМЬИ, ПРОЖИВАЮЩИХ С ВАМИ, БЕЗ УЧЕТА ВАШЕГО ДОХОДА</b>	<input type="text"/>	руб.
<b>ОТМЕТЬТЕ ВАШ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД</b>	<input type="text"/>	руб.
<b>ЕСТЬ ЛИ У ВАС ДРУГИЕ ИСТОЧНИКИ ДОХОДА ПОМИМО РАБОТЫ?</b>		
<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> премии, работа по совместительству, по договору подряда	
	<input type="checkbox"/> пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты	
	<input type="checkbox"/> авторские гонорары, использование прав на объекты интеллектуальной собственности	
	<input type="checkbox"/> иное <input type="text"/>	

**КРЕДИТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

<b>ПОЛЬЗУЕТЕСЬ ЛИ ВЫ КРЕДИТАМИ?</b> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да					
<b>Дата выдачи</b>	месяц	год	<b>Дата погашения</b>	месяц	год
<b>Организация - кредитор</b>					
<b>Сумма ежемесячных выплат</b>					валюта
<b>Дата выдачи</b>	месяц	год	<b>Дата погашения</b>	месяц	год
<b>Организация - кредитор</b>					
<b>Сумма ежемесячных выплат</b>					валюта
<b>ЕСТЬ ЛИ У ВАС КРЕДИТНЫЕ КАРТЫ?</b> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да					
<b>Банк-эмитент</b>					
<b>Срок действия карты</b>	месяц	год	<b>Кредитный лимит</b>	размер	валюта
<b>Банк-эмитент</b>					
<b>Срок действия карты</b>	месяц	год	<b>Кредитный лимит</b>	размер	валюта
<b>Банк-эмитент</b>					
<b>Срок действия карты</b>	месяц	год	<b>Кредитный лимит</b>	размер	валюта

**ДАННЫЕ О РАБОТЕ**

<b>НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ</b>																								
<b>ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС</b>																								
Индекс		Край/область/район			Город		Улица		Дом	№ офиса														
<b>ТИП ОРГАНИЗАЦИИ:</b> <input type="checkbox"/> Государственная <input type="checkbox"/> Коммерческая <input type="checkbox"/> Интернет-сайт																								
<b>ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС</b>																								
Индекс		Край/область/район			Город		Улица		Дом	№ офиса														
Телефон			Факс			Электронная почта																		
<b>ЗАНИМАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ</b>																								
<b>ОТРАСЛЕВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ:</b>																								
<input type="checkbox"/> Бюджетная сфера	<input type="checkbox"/> Вооруженные силы и правоохранительные органы	<input type="checkbox"/> Здравоохранение и фармацевтика	<input type="checkbox"/> Издательская деятельность, полиграфия	<input type="checkbox"/> Информатика и телекоммуникации	<input type="checkbox"/> Игровой и шоу-бизнес	<input type="checkbox"/> Коммунальное хозяйство	<input type="checkbox"/> Культура	<input type="checkbox"/> Наука, образование	<input type="checkbox"/> Органы гос. и муниципального управления	<input type="checkbox"/> Питание, досуг	<input type="checkbox"/> Промышленность	<input type="checkbox"/> Торговля розничная	<input type="checkbox"/> Реклама, PR-агентства, СМИ	<input type="checkbox"/> Риэлтерская деятельность	<input type="checkbox"/> Салоны красоты, фитнес- и спорт-клубы, косметология	<input type="checkbox"/> Сельское хозяйство	<input type="checkbox"/> Строительство	<input type="checkbox"/> иное <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Торговля оптовая, посредническая деятельность	<input type="checkbox"/> Транспорт	<input type="checkbox"/> Туризм	<input type="checkbox"/> Финансы, банковское дело, страхование, аудит	<input type="checkbox"/> Юридические и нотариальные услуги	
<b>ВРЕМЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ:</b> <input type="checkbox"/> менее года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> более 5 лет																								
<b>КОЛИЧЕСТВО СОТРУДНИКОВ:</b> <input type="checkbox"/> менее 10 человек <input type="checkbox"/> 10-20 человек <input type="checkbox"/> 20-50 человек <input type="checkbox"/> 50-100 человек <input type="checkbox"/> свыше 100 человек																								
<b>ВРЕМЯ РАБОТЫ НА ЭТОМ НАПРАВЛЕНИИ:</b> <input type="checkbox"/> до 3-х лет <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет																								
<b>ВРЕМЯ РАБОТЫ В ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:</b> <input type="checkbox"/> до 3-х месяцев <input type="checkbox"/> от 3 мес. до 1 года <input type="checkbox"/> 1-3 года <input type="checkbox"/> 3-5 лет <input type="checkbox"/> свыше 5 лет																								
<b>НАПРАВЛЕНИЕ ВАШЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:</b>																								
<input type="checkbox"/> Участие в основной деятельности			<input type="checkbox"/> Бухгалтерия, финансы и планирование			<input type="checkbox"/> Программное, техническое обеспечение телекоммуникации			<input type="checkbox"/> Участие в основной деятельности		<input type="checkbox"/> Вспомогательный технический персонал		<input type="checkbox"/> Реклама и маркетинг		<input type="checkbox"/> АХО и транспортные службы		<input type="checkbox"/> Снабжение и сбыт		<input type="checkbox"/> Кадровая служба и секретариат		<input type="checkbox"/> Юридическая служба		<input type="checkbox"/> Безопасность	
<b>ОТКУДА ВЫ УЗНАЛИ О КРЕДИТНЫХ КАРТАХ БАНКА «АВАНГАРД»?</b>																								
<input type="checkbox"/> являюсь клиентом Банка			<input type="checkbox"/> знакомые			<input type="checkbox"/> реклама на радио			<input type="checkbox"/> наружная реклама			<input type="checkbox"/> офисы «АВАНГАРД-ЭКСПРЕСС»			<input type="checkbox"/> интернет			<input type="checkbox"/> периодические издания			<input type="checkbox"/> иное <input type="text"/>			

Прошу выслать мне международную карту Priority Pass (только для держателей карт MasterCard Gold МФТИ)

Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений и рекламной информации.

Банк вправе изменять Условия и/или Тарифы по своему усмотрению с уведомлением Держателя Основной Карты об изменении путем размещения соответствующей информации в операционных подразделениях Банка и через сеть интернет на сайте Банка [www.avangard.ru](http://www.avangard.ru) не позднее, чем за 10 календарных дней до даты введения в действие новых Условий и/или Тарифов (п.8.1. Условий).

С «Условиями выпуска кредитной банковской карты ОАО АКБ «АВАНГАРД» и Тарифами ознакомлен (-на) и согласен (-на).

В день получения карты прошу принять платеж на счет Клуба выпускников МФТИ.

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.