

Клон/офис: _____
(място за получаване на картата)

 Клиентски номер: _____
(попълва се от Банката)

ИСКАНЕ за издаване на допълнителна дебитна карта

За издаване:



Debit MasterCard PayPass



Visa Debit



V PAY

Желая към дебитната карта да бъде издадена допълнителна Микрокарта за безконтактни плащания:



в комплект със следния аксесоар:



зелена



светлосиня



синя



лилава



розова



червена

За преиздаване поради:

 изгубване забравен ПИН-код повреда

 открадване друга причина: _____

За промяна на лимити

Попълнете номера на картата, подлежаща на преиздаване или промяна нива на лимити:

| | | | | X | X | X | X | X | X | | |

Нива на лимити на картата

 Желая нивото на лимит да бъде на дебитната карта на микрокартата

ТИТУЛЯР НА СМЕТКАТА

 Разплащателна (картова) сметка с IBAN **B | G | | | | F | I | N | V | 9 | 1 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |**

Имена _____ ЕГН _____

Документ за самоличност
 № _____ Издаден от _____ Издаден на _____

Постоянен адрес
 Пощенски код _____ Населено място, улица, №, блок, вход, етаж, ап. _____

Телефони и e-mail
 Дом. тел. _____ Сл. тел. _____ Мобилен _____ E-mail адрес _____

Желая да бъде издадена/и допълнителна/и карта/и към моята разплащателна (картова) сметка на:

Имена _____ ЕГН _____

Документ за самоличност
 № _____ Издаден от _____ Издаден на _____

Постоянен адрес
 Пощенски код _____ Населено място, улица, №, блок, вход, етаж, ап. _____

Телефони и e-mail
 Дом. тел. _____ Сл. тел. _____ Мобилен _____ E-mail адрес _____

Имена на оправомощения ползвател* по документ за самоличност**, написани на латиница по начин, по който желаете да се отпечатаат върху картата (до 20 символа) _____

 *Оправомощеният ползвател е Титулярят или друго физическо лице при издаването на допълнителна карта към Сметката
 ** При промяна в имената следва да подадете искане за преиздаване на картата.

Ключова дума (парола) за идентификация на оправомощения ползвател от разстояние _____

