Карта ID/ID карты:	

(тек лезде алу төлем карталары үшін)/(только для платежных карт моментального получения)

«Альфа-Банк» ЕБ АҚ-да
банктік қызмет көрсету Шартына
5-1 Қосымша/Приложение 5-1
к Договору банковского обслуживания
в АО ДБ «Альфа-Банк

«Альфа-Банк» ЕБ АҚ-да халықаралық корпоративті төлем карточкасын шығаруға/қайта шығаруға ӨТІНІШ/ в АО ДБ «Альфа – Банк» ЗАЯВЛЕНИЕ на выпуск/перевыпуск международной корпоративной платежной карточки

Клиенттің атауы/Наименование клиента:	
Клиенттің атауы латын әріптерімен (тек заңды тұлғалар үшін)/ Наименование клиента латинскими буквами: *(только для юридических лиц)*	

Клиент БСН/ЖСН/БИН/ИИН клиента: | | | | | | | | | | | | қаласындағы филиал/Филиал в городе: | |

Төлем карточкасын шығаруды/қайта шығаруға сұраймыз/Просим выпустить/перевыпустить платежную карточку:
ALFA BUSINESS CASH /ALFA BUSINESS LIGHT ☐ BUSINESS ☐ БАСҚА/ИНОЕ _____ ☐

НЕГІЗГІ/ОСНОВНАЯ ☐ ҚОСЫМША/ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ☐

ДАЙЫНДАУ МЕРЗІМДІЛІГІ/СРОЧНОСТЬ ИЗГОТОВЛЕНИЯ: ЖЕДЕЛ/СРОЧНО ☐ ЖЕДЕЛ ЕМЕС/НЕ СРОЧНО ☐

Қайта шығару себебі / Причина перевыпуска:
ТӨЛЕМ КАРТОЧКАСЫН ЖОҒАЛТУ/ УТЕРЯ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТОЧКИ ☐ ТӨЛЕМ КАРТОЧКАСЫН ҰРЛАТУ/ КРАЖА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТОЧКИ ☐
ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІНІҢ ӨТУІ / ИСТЕЧЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ☐ КАРТОЧКАНЫҢ ЗАҚЫМДАЛУЫ / ПОВРЕЖДЕНИЕ КАРТОЧКИ ☐
ПИН-КОДТЫ ЖОҒАЛТУ/ УТЕРЯ ПИН-КОДА ☐ ТӨЛЕМ КАРТОЧКАСЫНЫҢ ТҮРІН АУЫСТЫРУ/ СМЕНА ТИПА ПЛАТЕЖНОЙ КАРТОЧКИ ☐
БАСҚАСЫ/ ПРОЧЕЕ ☐ _____ *(себебі көрсетілсін/ указать причину)*

Карта №/ № карты: | | | | | | -XX-XXXX- | | | | |

(төлем карточкасы нөмірінің алғашқы алты және кейінгі төрт санын көрсету қажет/ требуется указать первые шесть и последние четыре цифры номера платежной карточки)

Төлем карточкасына арналған қосымша ағымдағы шот ашу/Открыть дополнительный текущий счет для платежной карточки	☐ ИӘ/ДА	Шот валютасы/Валюта счета:	
	☐ ЖОҚ/НЕТ	Шот IBAN (карта байланған шот)/IBAN счета (счет привязки карты):	

КОДТЫҚ СӨЗ/КОДОВОЕ СЛОВО:	

(кез келген сөз, телефон бойынша авторландыру және карточканы бұғаттан шешу үшін қолданылады/любое слово, используется для авторизации и блокировки карточки по телефону)

Төлем карточка иесінің мәліметтері/Данные держателя платежной карточки

Тегі Аты Әкесінің аты/Фамилия Имя Отчество	

(баспа әріптермен/печатными буквами)

Тегі, Аты *(латын әріптерімен)*/Фамилия, Имя *(латинскими буквами)*	

(жеке куәлік/төлқұжаттың мәліметтеріне сәйкес баспа әріптермен толтырылады/заполняется печатными буквами, согласно данным удостоверения личности/паспорта)

Тұлғаны куәландыратын құжаттың деректемелері/Реквизиты документа удостоверяющего личность

ЖСН сериясы, нөмірі, берген күні, кім берді *(болған жағдайда)*/Серия, номер, дата выдачи, кем выдан, ИИН *(при наличии)*:	

Тіркелген жердің мекенжайы/Адрес места регистрации:

Ел, қала, көше, ықш.ауд., № үй, № пәтер/Страна, город, улица/мкр, № дома, № квартиры:	

Байланыс деректері/Контактные данные /email	
Карточканы алу орны/Жеткізу мекенжайы/Место получения карточки/Адрес доставки:	

☐ Келесі телефон нөміріне SMS-ақпараттандыру қызметін қосуды сұраймыз /Просим подключить услугу SMS-информирования на номер сотового телефона: +7_____. SMS-ақпараттандыру қызметін ұсынудың тарифтерімен және талаптарымен таныстым және келісемін/С тарифами и условиями предоставления услуги SMS- информирования ознакомлены и согласны.

Осымен уәкілетті тұлғаның атынан Клиент Альфа-Банк ЕБ АҚ-ның (Банк) www.alfabank.kz сайтында жарияланған «Жеке мәліметтерді жинауға және өңдеуге келісім» формасымен танысқандығын және оның мазмұнына сәйкес Банк жеке мәліметтерді жинауға және өңдеуге келісімін беретіндігін, сондай-ақ осындай келісімге толықтай қосылатындығын растайды./Настоящим Клиент в лице уполномоченного представителя подтверждает ознакомление с формой «Согласия на сбор и обработку персональных данных», размещенной на сайте АО ДБ «Альфа-Банк» (Банк) **www.alfabank.kz**, и предоставление согласия на сбор и обработку Банком персональных данных в соответствии с ее содержанием, а также присоединение к такому Согласию в полном объеме.

Клиент атынан/От имени Клиента: _____
(Клиенттің уәкілетті өкілінің лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты /должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)

_____ **негізінде әрекет етуші/действующего (ей) на основании**
(құжаттың атауы-Жарғы, сенімхат, басқа тиісті құжат/наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

«____» _____20_____ж/г. **Қолы/Подпись** _____

Жұмысшының ТАӘ/ФИО работника_____ Бақылаушының ТАӘ/ФИО контролера_____

Қосымша ақпарат/Дополнительная информация: _____

Клиент/Клиент	Бизнес түрі/Вид бизнеса	
Тарту менеджері/Менеджер привлечения	Табель нөмірі және ТАӘ/Табельный номер и ФИО	
	Лауазымы (толықтай көрсету)/Должность *(указать полностью)*	
	Менеджердің байланыс деректері/Контактные данные менеджера	
Іс жүргізу менеджері/Менеджер сопровождения	Табель нөмірі және ТАӘ/Табельный номер и ФИО	
	Лауазымы (толықтай көрсету)/Должность *(указать полностью)*	
Бизнес түрі жөнінде комментарий *(саралаудың стандартты ережелерінен алшақтағанда толтырылады)*/Комментарий по виду бизнеса *(заполняется при отступлении от стандартных правил сегментации)*		