БАНК ИНТЕЗА

НАИМЕНОВАНИЕ КЛИЕНТА	
ИНН КЛИЕНТА	
НОМЕР СЧЕТА КЛИЕНТА	

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В КАРТОЧКУ / ЗАМЕНЕ КАРТОЧКИ
С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ

Просим _____ произвести следующие операции
(указать наименование структурного подразделения ЗАО «Банк Интеза»)

внести соответствующие изменения в карточку с образцами подписей и оттиска печати, в связи с (напротив нужного проставить знак √):	
	• изменением места нахождения/ места жительства
	• изменением номера телефона
	• продлением срока полномочий лиц(а), указанных(ого) в карточке с образцами подписей и оттиска печати
	• прочее/указать
оформить новую карточку с образцами подписей и оттиска печати, в связи с (напротив нужного проставить знак √):	
	• изменением фамилии, имени, отчества лиц(а), указанных(ого) в карточке с образцами подписей и оттиска печати
	• сменой лиц(а), указанных(ого) в карточке с образцами подписей и оттиска печати
	• изменением наименования организации
	• изменением печати организации
	• иные причины/указать

Руководитель* _____
Ф.И.О., подпись

М. П.

Дата: «_____» _____ 201__ г.

Заполняется банком

Документы проверил:

Менеджер микро/малого/корпоративного бизнеса
Специалист корпоративного бизнеса
Руководитель направления
микро/малого/среднего бизнеса: _____
Ф.И.О., подпись

Документы Клиента и данные в АБС проверены:
Уполномоченный сотрудник: _____
Ф.И.О., подпись

Дата: «_____» _____ 201__ г.

* данные и подписи должны соответствовать карточке с образцами подписей и оттиском печати