

CERERE № _____ de deschidere a contului
SUBSEMNAȚUL (datele persoanei ce prezintă documentul)

D-nul(-na) _____
Adresa Filialei _____

Numele	
Prenumele	
Patronimicul	

ROG SĂ DESCHIDEȚI UN CONT CURENT ȘI SĂ EMITEȚI UN CARD:

VISA Electron	<input type="checkbox"/>	Deschiderea cardului în termen standard	<input type="checkbox"/>
Maestro	<input type="checkbox"/>	Deschiderea cardului în regim de urgență (se aplică pentru toate tipurile de carduri cu excepția Visa Electron și Cirrus Maestro cu reținerea comisionului conform tarifelor Băncii)	<input type="checkbox"/>
Mastercard Standard	<input type="checkbox"/>		
MasterCard Virtual	<input type="checkbox"/>		
VISA Classic	<input type="checkbox"/>		
VISA Gold	<input type="checkbox"/>		
Mastercard Gold	<input type="checkbox"/>		
Valuta contului:		Tipul cardului	
Lei Moldovenești	<input type="checkbox"/>	De bază	<input type="checkbox"/>
Dolari SUA	<input type="checkbox"/>	Suplimentar №1	<input type="checkbox"/>
Euro	<input type="checkbox"/>	Suplimentar №2	<input type="checkbox"/>

PE NUMELE (datele titularului contului):

Numele	
Prenumele	
Patronimicul	

Buletinul de identitate	
seria:	Cod fiscal:

eliberat:
Termenul de valabilitate:

Adresa de la domiciliu (pentru corespondență)	

Indexul:	_____
Rezident	<input type="checkbox"/>
Nerezident	<input type="checkbox"/>
Telefon:	_____
Mobilul:	_____

Adresa unde sînteți înregistrat	

Indexul:	_____
Persoană expusă politic*:	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Telefon:	_____

E-mail:	_____
Data nașterii:	_____
	ziua luna anul
Cetățenia:	_____

Aveți deja card bancar de la FinComBank	
Locul nașterii:	_____
Sexul:	masc. <input type="checkbox"/> fem. <input type="checkbox"/>

Locul de lucru:	Denumirea organizației: _____ en de activitate
	Adresa: _____
	Funcția: _____
	Tel/Fax: _____
Indicați un cuvînt (în limba română) – ca parolă de identificare în caz de apelări telefonice la FinComBank	

Declar, că informația prezentată este veridică și completă, și port răspundere conform legislației în vigoare, în cazul includerii unei informații false sau confuză. La schimbarea datelor indicate mai sus, mă oblig să anunț banca în termen de 30 (trei zeci) de zile calendaristice din momentul intervenirii lor. Eu accept să execut Regulile de utilizare a cardurilor FinComBank /contului Mastercard Virtual și Tarifele FinComBank, să primesc serviciile financiare și informative ale Băncii prin intermediul bancomatului, să plătesc comisioanele conform Tarifelor Băncii care sînt în vigoare la momentul plății. Încredînz Băncii decontarea din contul meu curent comisioanele pentru operațiunile efectuate în conformitate cu Tarifele Băncii care sînt în vigoare la momentul plății. Banca este responsabilă de corectitudinea decontării comisioanelor.

Clientul _____ " ____ " _____ 20__
(semnătura titularului contului sau a persoanei împuternicite)

Însemnările despre eliberarea cardului (rechizitelor contului Mastercard Virtual):

Plicul cu PIN (cu rechizitele contului)	Cardul	№	
Plicul cu PIN	Cardul	№	
Termenul de valabilitate:			20__
Termenul de valabilitate:			20__
A eliberat	Numele	Prenumele	Patronimicul
			Semnătura
			2 0
A primit	Numele	Prenumele	Patronimicul
			Semnătura
			2 0

Documentele privind deschiderea contului au fost verificate:

_____ " ____ " _____ 20__
N.P.P. lucrătorului Băncii _____ semnătura

De deschis un cont: _____ Semnătura Conducătorului

**Persoane expuse politic – persoane fizice cărora li se încredințează sau li s-au încredințat funcții publice importante, precum și membrii lor de familie, fiind cel puțin persoane cu funcție de răspundere într-un alt stat, al căror mod de numire sau alegere este reglementat de constituția lui sau care sînt investite în funcție, prin alegere sau prin numire, de către parlament, președinte sau guvern.*