

ЗАЯВЛЕНИЕ на подключение/отключение сервиса информационных услуг по вкладу	 ипб интерпрогрессбанк банк основан в 1973 году	www.ipb.ru +7(495) 411-00-00	 Вклады застрахованы Система Средств Вклада
---	--	---	--

Внимание! Заполните Заявление печатными буквами, четким разборчивым почерком.
Заполняется Вкладчиком

Я,

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА																	
Фамилия				Имя				Отчество									
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ																	
<input type="checkbox"/>	Паспорт			<input type="checkbox"/>	Иной документ (указать)			Серия				Номер					
Кем выдан								Когда выдан									
								д	д	/	м	м	/	г	г	г	г
НАИМЕНОВАНИЕ ВКЛАДА																	
НОМЕР СЧЕТА ПО ВКЛАДУ																	

ПРОШУ <u>ПОДКЛЮЧИТЬ</u> СЕРВИС ИНФОРМАЦИОННЫХ УСЛУГ ПО ВКЛАДУ:																	
<input type="checkbox"/>	НА МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА:																
ОПЕРАТОР				<input type="checkbox"/>	МТС				<input type="checkbox"/>	Билайн				<input type="checkbox"/>	Мегафон		
<input type="checkbox"/>	НА СЛЕДУЮЩИЙ АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ _____																

ПРОШУ <u>ОТКЛЮЧИТЬ</u> СЕРВИС ИНФОРМАЦИОННЫХ УСЛУГ ПО ВКЛАДУ:															
<input type="checkbox"/>	НА МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА														
<input type="checkbox"/>	НА АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ														

Согласен (-на) с тем, что данный сервис является информационной услугой, отражающий фактически начисленные проценты в соответствии с условиями заключенного Договора. Окончательный расчет доходности Вклада возможно получить только у Ответственного сотрудника банка.

Согласен (-на) с тем, что Банк может использовать сведения, указанные в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений и информационно-рекламных материалов до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис банка. Не возражаю против обработки моих персональных данных, содержащихся в заявлении, а также в иных документах, предоставленных мной в АБ «ИНТЕРПРОГРЕССБАНК» (ЗАО), а также предоставляю право на передачу такой информации третьим лицам в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	Дата заполнения «___»_____20__г.
-----------------	----------------------------------

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ																	
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО. ПОДПИСЬ ПРОСТАВЛЕНА В МОЕМ ПРИСУТСТВИИ. ЛИЧНОСТЬ ПОДПИСАВШЕГО ДОКУМЕНТ УСТАНОВЛЕНА.				ОФИС БАНКА		СОТРУДНИК	ФИО/Подпись
д	д	/	м	м	/	г	г	г	г	УСЛУГА ПОДКЛЮЧЕНА / ОТКЛЮЧЕНА						СОТРУДНИК	ФИО/Подпись