



FILIALA \_\_\_\_\_

FOTO

Vă rugăm să perfectați cu majuscule sau să bifați una dintre căsuțe, după caz

Tipul cardului - Visa Electron

Valuta Contului - MDL  USD  EUR 

ISIC (International Student Identity Card)

ISIC Număr se completează de bancă la eliberarea cardului

## 1. DATE PERSONALE ALE DEȚINĂTORULUI

Completați cu litere de tipar cu grafie latină  
(conform actului de identitate)Prenume \*                      Nume \*                     Parola (numele mamei Dvs. înainte\*\*  
de căsătorie sau un alt cuvânt cheie)Codul clientului\*\*\*  
in sistemul bancarData  
nașteriiziua  luna  anul Cod fiscal  
(din buletin, pașaport)Rezident Da   
Nu Domiciliul  
permanentStr. Bl. Ap. Localitatea țara 

Regiunea

Sector 

Cod poștal

E-mail

Telefon

Domiciliu Mobil La această adresă veți primi  
noutățile și ofertele bănciiAct de  
identitateSeria,  
numărulTipul  
actuluiBuletin de identitate Pașaport Data  
eliberăriiziua  luna  anul 

Eliberat de

\* Va fi imprimat pe suprafața cardului;

\*\* Va fi utilizat pentru identificarea Dvs. ca Deținător al cardului; \*\*\* Va fi completat de către lucrătorul bancar;

## 2. DATE PRIVIND INSTITUȚIA DE ÎNVĂȚĂMÎNT

Denumirea deplină  
a instituției

Facultatea

Grupa

Anul de studiu

## 3. MODALITATEA DE ELIBERARE A EXTRASULUI DE CONT

La filiala băncii  E-mail  E-mail Limba  
raportuluiRomană Engleză Rusă 

## 4. DECLARAȚIE

Subsemnatul vă rog a-mi aproba emiterea unui card conform opțiunii mele din această cerere și vă autorizez să deschideți în numele meu un cont de card. Declar pe propria răspundere că datele prezentate în cerere sînt corecte și complete și că sînt de acord ca banca să efectueze orice verificare pe care o consideră necesară în legătură cu datele din acest formular. Sînt de acord ca banca să refuze aprobarea prezentei cereri fără justificarea motivului refuzului respectiv. Am luat cunoștință și sînt de acord să respect necondiționat Regulile și Tarifele aferente cardurilor specificate în această cerere și consimt că prin semnarea prezentei cereri, aceasta împreună cu Regulile de utilizare a cardurilor pentru persoane fizice și Tarifele anexate vor reprezenta contractul încheiat între mine, în calitate de Deținător și Bancă.

Vă rugăm semnați Cererea de Emitere numai după citirea și acceptarea Regulilor de utilizare ale cardurilor BC "Moldova-Agroindbank" S.A.

Semnătura Deținătorului:

Data  
perfectăriiziua  luna  anul 

## SPAȚIU DESTINAT BC "MOLDOVA-AGROINDBANK" S. A.

NUMĂRUL CONTULUI DE CARD	SOLDUL MINIM IN CONT	LIMITE PENTRU TRANZACȚII LOCALE			LIMITE PENTRU TRANZACȚII PESTE HOTARE		
		Retragere de numerar la ATM	Retragere de numerar la POS	Tranzacții la POS	Retragere de numerar la ATM	Retragere de numerar la POS	Tranzacții la POS
2259							
		200 Euro/zilnic	conform Regulilor		10.000 Euro/lunar		conform Regulilor

Semnătura și data primirii  
cardului și PIN-lui de către Deținător:

Semnătura:

Data

ziua  luna  anul 

Numele și semnătura lucrătorului bancar