



FILIALA _____

**CERERE DE MODIFICARE
A DATELOR COMPANIEI
DEȚINĂTOARE A CARDURILOR
DE AFACERI
BC "MOLDOVA-AGROINDBANK" S.A.**

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

AU AVUT LOC MODIFICĂRI LA URMĂTOARELE COMPARTIMENTE

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Date privind compania | <input type="checkbox"/> Date privind managerul principal | <input type="checkbox"/> Acord de debitare directă a contului curent |
| <input type="checkbox"/> Date privind persoana de contact | <input type="checkbox"/> Modalitatea de eliberare a extrasului de cont | |

Vă rugăm să completați compartimentul respectiv la care au avut loc modificări

Denumirea deplină a companiei _____

Numărul contului de card _____ Codul clientului* în sistemul bancar _____

*Va fi completat de către lucrătorul bancar

1. DATE PRIVIND COMPANIA

Tipul de proprietate Proprietate publică Proprietate publico-privată (fără participare străină) Proprietate privată Proprietate mixtă (cu capital străin) Proprietate străină

Rezident Da Nu Cod fiscal _____ Numărul de înregistrare _____

Sediul Str. _____ Bl. _____ Br. _____ Orașul _____ Țara _____

Regiunea Județ _____ Cod poștal _____ E-mail _____

2. DATE PRIVIND PERSOANA DE CONTACT

Completați cu litere de tipar cu grafie latină

Prenume _____ Nume _____

Funcția _____ Telefon de serviciu _____ Mobil _____

Fax _____ E-mail _____

3. DATE PRIVIND MANAGERUL PRINCIPAL

Completați cu litere de tipar cu grafie latină

Prenume _____ Nume _____

Funcția _____ Telefon de serviciu _____ Mobil _____

Fax _____ E-mail _____

4. MODALITATEA DE ELIBERARE A EXTRASULUI DE CONT

La filiala băncii E-mail E-mail _____ Limba raportului Română Engleză

5. ACORD DE DEBITARE DIRECTĂ A CONTULUI BANCAR

Prin semnarea prezentei cereri, consimt ca banca să procedeze la reținerea sumelor datorate pentru operațiunile cu carduri efectuate de subsemnatul prin debitarea contului curent menționat mai jos (în cazul soldului negativ al contului sau în urma acțiunilor de judecată):

Nr. cont. _____ Banca _____ Filiala _____

6. DECLARAȚIE

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.

Vă rugăm semnați Cererea de modificare a datelor numai după introducerea deplină a modificărilor intervenite

Semnătura Managerului Principal: _____

Semnătura Contabilului-șef: _____

L.S.

Data perfectării ziua _____ luna _____ anul _____

Numele și semnătura lucrătorului bancar _____