Moldova Agroindbank S.A.
BANCA COMERCIALĂ

FILIALA _____

CERERE DE MODIFICARE A DATELOR PERSONALE PENTRU DEȚINĂTORII DESEMNAȚI PERSOANE JURIDICE

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

1. DATE PRIVIND COMPANIA

Denumirea deplină a companiei

Numărul contului de card

Codul clientului* în sistemul bancar

*Va fi completat de către lucrătorul bancar

2. DATE PRIVIND DEȚINĂTORII DESEMNAȚI

Completați cu litere de tipar cu grafie latină (conform actului de identitate)

1) Prenume **Nume**

Parola (numele mamei Dvs. înainte de căsătorie sau un alt cuvînt cheie)

Funcția

Data naşterii ziua luna anul

Cod fiscal (din buletin, paşaport)

	TRANZACȚIILE EFECTUATE PE TERITORIUL R. MOLDOVA				TRANZACȚIILE EFECTUATE PESTE HOTARE			
	Zilnic		Lunar		Zilnic		Lunar	
	ATM /Bănci	Comercianți	ATM /Bănci	Comercianți	ATM /Bănci	Comercianți	ATM /Bănci	Comercianți
Limitele stabilite de MAIB	Retragerea echivalentul a 200 USD pe deținător/zi				Retragerea echivalentul a 500USD pe deținător/zi		Retragerea echivalentul a 10000 USD pe deținător/luna	
Limitele stabilite de BNM	Pe teritoriul Republicii Moldova nu este permisă eliberarea numerarului în valută străină prin intermediul cardurilor emise din conturile în lei moldoveneşti şi din conturile în valută străină ale persoanelor juridice rezidente.							

Semnătura Deținătorului Desemnat

Semnătura Managerului Principal:

Semnătura Contabilului-şef:

L.S.

Data perfectării ziua luna anul

Numele şi semnătura lucrătorului bancar