

Та хүсэлтийг үнэн зөв гаргацтай бөглөнө үү.

КРЕДИТ КАРТ ЭЗЭМШИХ ХҮСЭЛТ /ИРГЭН/

I. Кредит картын хүсэлт																					
Картын нөхцөл: <input type="checkbox"/> Орлого барьцаалсан <input type="checkbox"/> Мөнгөн хөрөнгө барьцаалсан <input type="checkbox"/> Хадгаламж барьцаалсан <input type="checkbox"/> Бусад Барьцаалах дансны дугаар: _____	Картын төрөл: <input type="checkbox"/> Лэйди кредит карт <input type="checkbox"/> Алтан кредит карт <input type="checkbox"/> Платинум кредит карт																				
Картын лимитийн хэмжээ: (тоогоор) _____ (үсгээр) _____ Валютын төрөл: <input type="checkbox"/> Төгрөг <input type="checkbox"/> Ам.доллар																					
Карт дээр хэвлэгдэх нэр: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> /латин том үсгээр бичих /																					
Нэмэлт үйлчилгээ: Лоунж кий үйлчилгээ авах эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Аялалын даатгал авах эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй																					

II. Карт эзэмшигчийн үндсэн мэдээлэл	
Ургийн овог: Эцэг эхийн нэр: Нэр: Регистрийн дугаар: Хүйс: <input type="checkbox"/> Эр <input type="checkbox"/> Эм Гар утасны дугаар: Цахим шуудан:@.....	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Оршин суугаа хаяг: Оршин сууж буй хугацаа /жилээр/: Эзэмшлийн төрөл: <input type="checkbox"/> Өмчлөгч <input type="checkbox"/> Түрээслэгч <input type="checkbox"/> Эцэг эхийн хамт <input type="checkbox"/> Бусад Боловсрол/мэргэжил: <input type="checkbox"/> Бүрэн дунд <input type="checkbox"/> Бүрэн бус дунд <input type="checkbox"/> Дээд <input type="checkbox"/> Мэргэжлийн сургууль <input type="checkbox"/> Бусад Төгссөн сургууль:..... Мэргэжил:

Зээлдэгчийн гэр бүлийн байдал: Ам бүлийн тоо: Гэрлэсэн Гэрлээгүй Бусад

Таны хэн болох	Овог нэр	Регистрийн дугаар	Эрхэлдэг ажил/ сургууль	Сарын орлого	Утасны дугаар

III. Ажил эрхлэлтийн мэдээлэл		
Одоогийн ажил олгогч байгууллагын хаяг :		
Утасны дугаар : Нийт ажилтны тоо:		
Нийт хөдөлмөр эрхэлсэн хугацаа /жилээр/: Сүүлийн 5 жилийн хугацааны хөдөлмөр эрхлэлтийн түүхийг бичнэ.		
Байгууллагын нэр	Албан тушаал	Ажилласан хугацаа

IV. Хөрөнгө санхүүгийн мэдээлэл

ЗЭЭЛ ЭРГҮҮЛЭН ТӨЛӨХ ЭХ ҮҮСВЭР:

Цалингийн орлого Бизнесийн орлого Тэтгэврийн орлого Бусад орлого

Орлогын төрөл	Өөрийн орлого	Хамтран зээлдэгч эсвэл өрхийн гишүүний орлого	Зардлын төрөл	Зардлын дүн
Цалингийн орлого			Хүнсний зардал	
Бизнесийн орлого			Ахуйн хэрэглээний зардал	
Түрээсийн орлого			Ашиглалтын зардал /Байр, цахилгаан, СӨХ/	
Тэтгэвэр, тэтгэмж			Бусад	
Нийт орлого			Нийт зардал	

Бусад банк, санхүүгийн байгууллагад зээлтэй эсэх: Тийм Үгүй

Банк, санхүүгийн байгууллагын нэр	Зээлийн төрөл	Зээлийн үлдэгдэл	Зээлийн дуусах хугацаа	Сарын төлөлт

V. Нэмэлт мэдээлэл

Тантай холбоо барьж чадахгүй үед мэдээлэл дамжуулах хүний хаяг, утас: /ураг төрөл, найз/

Таны хэн болох	Овог нэр	Эрхэлдэг ажил/ сургууль	Утасны дугаар

VI. Нийгмийн хариуцлага

Ахуйн хогоо хогийн төвлөрсөн цэгт хаядаг эсэх Тийм Үгүй
 Сар бүр хогны мөнгө төлдөг эсэх Тийм Үгүй
 Сургуулийн насны хүүхдээ ерөнхий боловсролын сургуульд сургадаг эсэх Тийм Үгүй

Би /бид/ энэхүү хүсэлтэд бөглөсөн мэдээлэл үнэн зөв, бүрэн болохыг батлаж байна.

Карт эзэмшигч

Хүсэлт гаргагчийн баталгаат гарын үсэг: _____ Огноо: _____

БАНКНЫ ХЭРЭГЦЭЭНД:

Хүлээн авсан салбар:	Судалгаанд авсан огноо:	Буцаасан огноо:
Хүлээн авсан ажилтан :	Өргөдлийн дугаар:	
Хүлээн авсан огноо:	Зөвшөөрсөн огноо:	