

ВСЕГДА ПО ПУТИ

АНКЕТА УЧАСТНИКА



Служба клиентской поддержки
8 800 200 03 43

НК  АЛЬЯНС

ПЛАСТИКОВАЯ КАРТА

новая дубликат изменение информации

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

заполняется печатными буквами

заполняет клиент

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

Серия: _____

Номер паспорта: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес проживания / регистрации: _____

ПРОЧИЕ ДАННЫЕ

ИНН:* _____

Конт. тел.: _____

E-mail: _____

С правилами накопительной программы «Всегда по пути», опубликованными на сайтах www.vsegdaporuti.ru и ВсегдаПоПути.рф и в буклете программы, ознакомлен и согласен:

_____ Подпись

Если Участник программы в течение 6-ти месяцев не использовал пластиковую карту, баллы, накопленные на карте, аннулируются и восстановлению не подлежат.

* Необязательно для заполнения

заполняет оператор

№ выданной карты _____

№ АЗС, выдавшей карту _____

Дата выдачи карты _____

Карту выдал _____

Ф.И.О оператора, выдавшего карту

Подпись _____

Подпись оператора, выдавшего карту