

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВСТУПЛЕНИЕ В ДОГОВОР

Я обращаюсь в ICN Holding по поводу:

Страхования жизни
 Банковского счета
 Прямого фондового счета
 Брокерского счета
 Международной компании

Иное

Основная стоимость _____

Годовые платежи _____

Плата за обработку док. _____

Стоимость отправления док. _____

Общая сумма _____

III _____

Способ платежа

Банковский перевод

Кредитная/Дебитная карта

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ (Пожалуйста, пишите аккуратно, печатными латинскими буквами)

Адрес *Фамилия* *Имя*

Улица *Город* *Страна* *Почтовый код*

E-mail *Дневной телефон +999(999)999-9999* *Вечерний телефон +999(999)999-9999*

Номер паспорта или личный идентификационный № _____

ИНФОРМАЦИЯ О КОНСУЛЬТАНТЕ

Фамилия *Имя*

Номер паспорта или личный Идентификационный № _____

идентификационный № _____ ICN _____ - _____

ИНФОРМАЦИЯ О СТАРШЕМ КОНСУЛЬТАНТЕ

Фамилия *Имя*

Номер паспорта или личный Идентификационный № _____

идентификационный № _____ ICN _____ - _____

мм/дд/2222

Подпись Покупателя

Дата Подписи

мм/дд/2222

Подпись Консультанта

Дата Подписи