

 БЕЛАРУСБАНК

**КАРТА УЧАЩЕГОСЯ**

ФАМИЛИЯ ИМЯ  
ОТЧЕСТВО



ДАТА РОЖДЕНИЯ

Наименование учреждения  
общего среднего образования

Адрес  
Телефон

Населенный пункт места  
жительства (места пребывания)

Срок действия документа  
ММ.ГГГГ

ФОТО



Круглосуточная сервисная служба: +375 (17) 299 25 25

MR. CARDHOLDER

0000 0000 0000 0000 

Срок  
действия

000

Данная карточка является документом,  
подтверждающим статус обучающегося

ОАО «АСБ Беларусбанк»  
Контакт-центр: 147 [www.belarusbank.by](http://www.belarusbank.by)