

Приложение 2 к Договору об использовании карточки



Заявление

на обслуживание карточки

Владелец счета	Фамилия	Имя	Отчество	
Счет	Номер	Дата открытия		
Реквизиты карточки	Номер (последние 4 цифры)	срок действия	месяц	год

Прошу произвести указанные мною ниже действия:

выпустить дополнительную карточку на имя:

Держатель дополнительной карточки	Фамилия	Имя	Отчество	
Страна рождения, населенный пункт			Гражданство	
Дата рождения			Идентификационный номер	
Имя Фамилия в латинской транслитерации			Кодовое слово	
Документ, удостоверяющий личность	Тип документа	Серия и номер	Дата выдачи	Срок действия
Кем выдан				
Адрес по месту регистрации				
Адрес по месту проживания				
Телефон	Домашний +__ (__) _____	Мобильный +__ (__) _____	Иной +__ (__) _____	
e-mail				

перевыпустить карточку

<input type="checkbox"/> На новый срок	<input type="checkbox"/> В связи с неисправностью карточки	<input type="checkbox"/> В связи с изменением ФИО
<input type="checkbox"/> В связи с утерей/кражей карточки	Дата и время утери/кражи	Обстоятельства утери/кражи:
<input type="checkbox"/> Иная причина (пожалуйста, укажите)		

Выражаю согласие на передачу мне / держателю карточки Банком ПИН-кода SMS-сообщением на указанный мною абонентский номер мобильного телефона

заблокировать карточку и /или

<input type="checkbox"/> поставить в региональный стоп-лист	<small>(только по согласованию с Карг-центром Банка)</small>	<small>(Регион указывается согласно Правилам платежной системы)</small>
По причине: <input type="checkbox"/> утери карточки <input type="checkbox"/> кражи карточки <input type="checkbox"/> изъятие карточки <input type="checkbox"/> подозрением в совершении мошеннических операций		
Дата и время		Обстоятельства

разблокировать карточку (согласен, что с момента разблокировки Карточки вся ответственность за использование Карточки возлагается на владельца счета.)

подключить на обслуживание по тарифному плану:

--

предоставить услугу SMS-информирование приостановить/изменить услугу SMS-информирование

Номер мобильного телефона + _____ (Услуга предоставляется с даты оформления заявления)
--

изменить расходный лимит по карточке в валюте счета по причине (пожалуйста, укажите):

<input type="checkbox"/> по операциям выдачи наличных денежных средств	Сумма операций в день	Количество в день в банкоматах	Количество в день в ПВН
<input type="checkbox"/> по безналичным операциям	Сумма операций в день	Количество в день	

прекратить действие лимита овердрафта закрыть счет (при отсутствии задолженности по договору).

Подпись и Фамилия И.О. клиента	Дата заполнения	Подпись и Фамилия И.О. работника банка
--------------------------------	-----------------	--

Отметки банка об исполнении заявления

Дата исполнения	Подпись работника банка	Фамилия И.О. работника банка
-----------------	-------------------------	------------------------------

Отметки при выдаче карточки:

ID карточки <small>(для Visa Classic Unembossed и Mastercard World)</small>	Номер карточки <small>(последние 4 цифры)</small>	Срок действия:	Месяц	год
--	--	----------------	-------	-----

Настоящим подтверждаю, что Карточку получил(а).

Дата получения карточки	Подпись, Фамилия И.О. держателя карточки	Подпись, Фамилия И.О. работника банка
-------------------------	--	---------------------------------------