

Відділення № _____ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у м.

ЗАЯВА ПРО ОБСЛУГОВУВАННЯ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Відмітити необхідний розділ знаком «V» або «X»; розділи, що не заповнюються, відмітити «-»

РОЗДІЛ 1. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ВЛАСНИКА РАХУНКУ

ПІБ Власника рахунку _____

Дата народження _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ІПН) _____

Паспорт Серія № _____ Ким виданий _____

паспорт _____

Дата видачі паспорту _____

Для ID-карток: номер запису _____

Адреса за місцем реєстрації _____

Адреса фактичного місця проживання _____

Договір № _____

від _____

Номер картки/рахунку _____

РОЗДІЛ 2. ПЕРЕВИПУСК ОСНОВНОЇ / ВИПУСК ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Прошу перевипустити основну на моє ім'я додаткову на моє ім'я додаткову на ім'я моєї довіреної особи

Причина перевипуску: втрата/крадіжка/компрометація карти фізичне псування закінчення строку дії інше _____

Прошу випустити платіжну картку додаткову на моє ім'я додаткову на ім'я моєї довіреної особи

Кредитку:	Кредитка «VIP»		Кредитка «Актив»		Кредитка «Преміум - легкий»		Кредитка «Преміум – все враховано»	
			Кредитка «Стандарт»		Кредитка «Преміум - VIP»		Кредитка «Морський тандем»	
Платіжну картку:	Зарплатна		Пенсійна		«Морський тандем»		Картка для вкладників	
	Електронний гаманець		Інтернет картка		Пакет Gold		Розрахункова	
	Миттева "Блискавка"		Соціальна		«Дабл-Вояж»		Пакет «Преміум»	
	«Морський тандем»							

тип картки	Visa	Electron	MasterCard	Maestro	Gold			
		Classic		Standard Debit		Gold(Chip)		
				Standart		Platinum(Chip)		

В разі випуску додаткової платіжної картки на ім'я довіреної особи, я надаю їй право розпорядження коштами на рахунку.

Персональні дані довіреної особи, на ім'я якої випускається додаткова картка:

Прізвище _____

Ім'я _____

По-Батькові _____

Прізвище та ім'я латинськими літерами _____

Реєстр. номер ОКПП (ІПН) _____

Дата народження _____

Кодове слово _____

Резидент Нерезидент

Паспорт _____

Серія № _____

Ким виданий паспорт _____

Дата видачі паспорта _____

Адреса за місцем реєстрації _____

РОЗДІЛ 3. ПЕРЕВИПУСК ПІН-КОДУ

Прошу перевипустити: ПІН-код _____

що був випущен на: на моє ім'я на ім'я моєї довіреної особи _____ (вказати ПІБ)

Причина перевипуску: втрата/крадіжка/компрометація ПІН-коду фізичне псування

закінчення строку дії інше _____

РОЗДІЛ 4. ПІДКЛЮЧЕННЯ ПОСЛУГИ СМС ІНФОРМУВАННЯ

Прошу підключити: послугу СМС інформування

Мобільний телефон _____

РОЗДІЛ 5. ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ

Прошу змінити місце обслуговування мого поточного рахунку та здійснювати обслуговування у відділенні Банку:

Назва: _____ Адреса: _____

Інше: _____

З діючими Тарифами за новими умовами обслуговування мого рахунку ознайомлений та згодний.

Дата заповнення: _____ Підпис власника рахунку _____

Відмітки Банку

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена.

Дата заповнення _____

П.І.Б та посада співробітника Банку, що прийняв Заяву _____

Підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву _____