

Відділення № \_\_\_\_\_ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА ПРО ОБСЛУГОВУВАННЯ КОРПОРАТИВНОЇ КАРТКИ****Підприємство**

(Найменування підприємства/ФОП)

В особі \_\_\_\_\_ що діє на підставі \_\_\_\_\_

Код ЄДРПОУ/РНОКПП підприємства/ФОП \_\_\_\_\_ Договір № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Рахунок/субрахунок: № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Держатель картки співробітник підприємства/ФОП \_\_\_\_\_ ПІН \_\_\_\_\_

ПІБ співробітника

ПІН співробітника

**РОЗДІЛ 1. ПЕРЕВИПУСК ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ** Просимо перевипустити платіжну карту співробітника нашого підприємства/ФОППричина перевипуску:  втрата/крадіжка/компрометація карти  фізичне псування  закінчення строку дії  інше \_\_\_\_\_ терміновий перевипуск (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)**РОЗДІЛ 2. ПІН-КОД картки** Просимо перевипустити ПІН-КОД до платіжної картки співробітника нашого підприємства/ФОППричина перевипуску:  втрата/крадіжка/компрометація ПІН-коду  фізичне псування  закінчення строку дії  інше \_\_\_\_\_ терміновий перевипуск (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)**РОЗДІЛ 3. БЛОКУВАННЯ/РОЗБЛОКУВАННЯ КАРТКИ** Просимо ЗАБЛОКУВАТИ картку співробітника нашого підприємства/ФОППричина блокування:  втрата/крадіжка/компрометація  фізичне псування  інше \_\_\_\_\_ Просимо РОЗБЛОКУВАТИ картку співробітника нашого підприємстваПричина:  втрата/крадіжка/компрометація  фізичне псування  інше \_\_\_\_\_**РОЗДІЛ 4. ОБМЕЖЕННЯ ЗА КАРТКОВИМ РАХУНКОМ** Просимо встановити обмеження на зняття готівки/розрахунки в торговельній мережі за картою співробітника нашого підприємства/ФОП

Строк дії обмежень з \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. Країна \_\_\_\_\_

Кількість операцій за добу видачі готівки\* \_\_\_\_\_. Кількість операцій за добу в торговельній мережі \* \_\_\_\_ (при значенні «0» - кількість операцій необмежений)

Розмір добової видачі готівки \_\_\_\_\_ доларів США. Розмір добової покупки \_\_\_\_\_ доларів США.

 Просимо відкрити доступ до мережі інтернет на строк з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ за картою співробітника нашого підприємства/ФОП. З можливими ризиками шахрайських операцій в мережі інтернет ознайомлені**РОЗДІЛ 5. ПОСЛУГА СМС ІНФОРМУВАННЯ** Просимо підключити послугу СМС інформування за картою Співробітника нашого підприємства/ФОП

На Мобільний телефон +38 \_\_\_\_\_

 Просимо змінити телефонний номер для СМС-інформування за картою Співробітника нашого підприємства/ФОП

Новий телефонний номер +380 \_\_\_\_\_

 Просимо відключити послугу СМС інформування за картою Співробітника нашого підприємства/ФОП

За Мобільним телефоном +38 \_\_\_\_\_

Керівник підприємства підтверджує ознайомлення і згоду з діючими Тарифами обслуговування корпоративної картки.

Дата заповнення: \_\_\_\_\_

**Керівник підприємства**

(підпис)(ПІБ) \_\_\_\_\_

**Відмітки Банку**

Дата та час отримання заяви банком « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_ :

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена.

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву \_\_\_\_\_ штамп

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи \_\_\_\_\_

Заява опрацьована Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку \_\_\_\_\_ дата/штамп виконавця

Опрацювання заяви перевірено Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи \_\_\_\_\_