

Відділення № _____ ПАТ «АБ «РАДАБАНК» у _____

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 (ПНН) _____

Паспорт Паспорт громадянина України Серія № _____

Ким виданий паспорт _____

Дата видачі паспорту _____ Для ID-карток: номер запису _____

Адреса за місцем реєстрації	Адреса фактичного місця проживання
Країна Україна Область _____ Район _____ Місто/селище _____	Країна _____ Область _____ Район _____ Місто/селище _____

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 _____

терміновий перевипуск (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

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 _____

терміновий випуск (підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)

Кредитку:	Кредитка «VIP»		Кредитка «Актив»		Кредитка «Преміум -		Кредитка «Преміум – все враховано»	
			Кредитка «Стандарт»		Кредитка «Преміум -VIP»		Кредитка «Морський тандем»	
Платіжну картку:	Зарплатна		Пенсійна		«Морський тандем»		Картка для вкладників	
	Електронний		Інтернет картка		Пакет Gold		Розрахункова	
	Миттєва "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 другої особи, я надаю їй право розпорядження коштами на рахунку.

Персональні дані користувача додаткової картки:

Прізвище _____ Ім'я _____ По-Батькові _____

Ідентифікаційний (реєстраційний) номер (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні ідентифікаційного (реєстраційного) номеру _____

Прізвище та ім'я латинськими літерами _____ Кодове слово _____

Резидент Нерезидент № моб. Тел. _____

РОЗДІЛ 3. ПНН-КОД картки

(ПНН-код надсилається SMS-повідомленням на Номер фінансового телефону Клієнта або видається Клієнту на паперовому носії (у разі відсутності відповідного засобу мобільного зв'язку та з відповідними строками виготовлення)

Прошу повторно надіслати ПНН-код на мій фінансовий номер телефону, у зв'язку його неотриманням

Підтверджую що: свій фінансовий номер телефону звірено.

Послуга одного повторного надсилання ПНН-коду на фінансовий номер телефону клієнта у день отримання картки – безкоштовна. В іншому випадку ПНН-код перевипускається згідно діючих тарифів Банку.

Прошу перевипустити ПНН-код, що був випущений до картки основна на моє ім'я додаткова на моє ім'я додаткову на ім'я _____

(у разі замовлення ПНН-коду на паперовому носії підтверджую ознайомлення зі строками виготовлення ПНН-коду)

терміновий перевипуск *(у разі замовлення ПНН-коду на паперовому носії підтверджую ознайомлення з тарифами та строками виготовлення)*

Причина перевипуску: втрата/крадіжка/компрометація ПНН-коду фізичне псування закінчення строку дії інше _____

РОЗДІЛ 4. БЛОКУВАННЯ/РОЗБЛОКУВАННЯ КАРТКИ

Прошу ЗАБЛОКУВАТИ картку основну на моє ім'я додаткову на моє ім'я додаткову на ім'я _____

Причина: втрата/крадіжка/компрометація фізичне псування інше _____

Прошу РОЗБЛОКУВАТИ картку основну на моє ім'я додаткову на моє ім'я додаткову на ім'я _____

Яка була заблокована _____

Причина: втрата/крадіжка/компрометація фізичне псування інше _____

РОЗДІЛ 5. ОБМЕЖЕННЯ ЗА КАРТКОВИМ РАХУНКОМ

Прошу встановити обмеження на зняття готівки/розрахунки в торговельній мережі

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.

Прошу відкрити доступ до мережі інтернет на строк з _____ по _____.

З можливими ризиками шахрайських операцій в мережі інтернет ознайомлений

РОЗДІЛ 6. ПОСЛУГА СМС ІНФОРМУВАННЯ

- Прошу підключити послугу СМС інформування. Мобільний телефон +38 _____
- Прошу підключити послугу СМС інформування. Додатковий мобільний телефон +38 _____
- Прошу змінити телефонний номер для СМС-інформування. Новий телефонний номер _____

РОЗДІЛ 7. ПОСЛУГА «КОНСЬЕРЖ-СЕРВІС»

- Прошу підключити послугу КОНСЬЕРЖ-СЕРВІС. Мобільний телефон _____

РОЗДІЛ 8. ДОДАТКОВІ ПОСЛУГИ

- Прошу надати мені довідку про наявність рахунку, залишок та рух коштів по моєму рахунку. Довідка англійською мовою
- Прошу надати мені позачергову випіску по моєму рахунку

РОЗДІЛ 9. ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ

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

Назва: _____ Адреса: _____

- Прошу змінити Тарифний пакет за яким обслуговується мій рахунок з _____ на _____

Назва Пакету

Назва Пакету

Підтверджую ознайомлення, що надалі, обслуговування Карткового рахунку здійснюється згідно тарифів Пакету, на який змінено обслуговування (у т. ч. комісія за щорічне обслуговування картки).

Інше: _____

З діючими Тарифами обслуговування мого рахунку ознайомлений та згодний.

Дата заповнення: Підпис власника рахунку _____

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 _____

Посада, П.І.Б. та підпис уповноваженої особи _____