

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

## ЗАЯВА ПРО ОБСЛУГОВУВАННЯ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Дата заповнення:

Відмітити необхідний розділ знаком «У» або «Х»; 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 _____	Країна _____	Область _____ Район _____
Район _____	Місто/селище _____	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 «Стандарт»	Кредитка «Морський тандем»
Платіжну картку:	Зарплатна	Пенсійна	Розрахункова	Картка для вкладників
	Електронний гаманець	Соціальна	Особиста картка	STARcard
	Пакет «Преміум-VIP»	Інтернет картка	«Дабл-Вояж»	Миттєва "Блискавка"
	Пакет «Преміум»	RADAcad		

тип картки	Visa	Electron	MasterCard	Maestro	Gold
		Classic		Standard Debit	Gold(Chip)
				Standard	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. ПІН-КОД картки

(ПІН-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 ПІН-код на мій фінансовий номер телефону, у зв'язку його неотриманням

Підтверджую що:  свій фінансовий номер телефону звірено.

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

Прошу перевипустити ПІН-код, що був випущений до картки  основна на моє ім'я  додаткова на моє ім'я  додаткову на ім'я \_\_\_\_\_  
(У разі замовлення ПІН-коду на паперовому носії підтверджую ознайомлення зі строками виготовлення ПІН-коду)

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

Причина перевипуску:  втрата/крадіжка/компрометація ПІН-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 необмежених)

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 випуску 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 \_\_\_\_\_ П. І. Б. Клієнта

**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 \_\_\_\_\_