

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 «Стандарт»	Кредитка «Морський тандем»
Платіжну картку:	Зарплатна	Пенсійна	Розрахункова	Картка для вкладників
	Електронний гаманець	Соціальна	Особиста картка	STARtcard
	Пакет «Преміум-VIP»	Інтернет картка	«Дабл-Вояж»	Миттєва "Блискавка"
	Пакет «Преміум»			

тип картки	Visa	MasterCard	Maestro	Gold
	Electron		Standard Debit	Gold(Chip)
	Classic		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 надіслання 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 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 _____ 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 _____