

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 _____	Країна _____	Область _____ Район _____
Район _____	Місто/селище _____	Місто/селище _____	

Договір № _____ від _____ Номер картки/рахунку _____

РОЗДІЛ 2. ПЕРЕВИПУСК ОСНОВНОЇ / ВИПУСК ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИПрошу перевипустити основну на моє ім'я додаткову на моє ім'я додаткову на ім'я _____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 _____

Кредитку:	Кредитка «VIP»	Кредитка «Актив»	Кредитка «Преміум -	Кредитка «Преміум – все враховано»
		Кредитка	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 _____

Прізвище та ім'я латинськими літерами _____ Кодове слово _____

Резидент Нерезидент № моб. Тел. _____**РОЗДІЛ 3. ПЕРЕВИПУСК ПНН-КОДУ**

Прошу перевипустити ПНН-код,

випущений до картки основна на моє ім'я додаткова на моє ім'я додаткову на ім'я _____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 торгівельній мережі

Строк дії обмежень з _____ 20 ____ р. по _____ 20 ____ р. Країна _____

Кількість операцій за добу видачі готівки* _____ Кількість операцій за добу в торгівельній 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 випуску по моєму рахунку**РОЗДІЛ 9. ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ УМОВ ОБСЛУГОВУВАННЯ РАХУНКУ** Прошу змінити місце обслуговування мого поточного рахунку та здійснювати обслуговування у відділенні Банку:

Назва: _____ Адреса: _____

Інше: _____

РОЗДІЛ 10. ЗНЯТТЯ ГОТІВКОВИХ КОШТІВ БЕЗ ВИКОРИСТАННЯ ТЕРМІНАЛЬНОГО ОБЛАДНАННЯ (ЗА ВІДСУТНОСТІ КАРТИ АБО ПІН- КОДА)

Прошу видати с мого рахунку готівкові кошти у сумі _____

(сума цифрами та прописом)

Причина: втрата/крадіжка/компрометація картки втрата/крадіжка/компрометація ПІН-коду фізичне псування закінчення строку дії
 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

Посада, П.І.Б. та підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву _____ *Підпис співробітника Банку, що прийняв Заяву* _____

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