



## Заявление

о внесении / снятии ограничений в список стран по выполнению операций с использованием платежной карты  
МОРСКОГО БАНКА (АО)

Я,

## ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

**Фамилия, имя, отчество**

**Документ, удостоверяющий личность**

Тип документа		Серия, номер	
Кем выдан			
Дата выдачи		Код подразделения	

Настоящим в соответствии с Правилами открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц), и на основании моего Заявления о присоединении к Правилам открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц)

ОТ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

- ☐ подтверждаю, что своевременно уведомлял Банк обо всех изменениях моих персональных данных<sup>\*)</sup> в соответствии с Договором,
- ☐ прилагаю к настоящему Заявлению Анкету с указанием моих актуальных персональных данных<sup>\*)</sup>,

**прошу:**

- ☐ отключить возможность выполнения операций с использованием карты
- ☐ снять ограничения по выполнению операций с использованием карты

[illegible]

в следующих странах / группах стран:

- ☐ США ☐ Индия ☐ Япония ☐ Таиланд ☐ Венесуэла ☐ Китай ☐ Мальдивы ☐ Шри-Ланка  
☐ Австралия, Новая Зеландия ☐ Бангладеш, Бутан, Непал  
☐ Мексика, Аргентина, Пуэрто-Рико, Американские Вирджинские острова

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) и согласен(а) с действующими Тарифами на выпуск и обслуживание карт МОРСКОГО БАНКА (АО).

Подпись клиента

Data

\*) Идентификационные данные клиента

Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)

Вклады  
застрахован

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**

д д	м м	г г г г	ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО	ОФИС БАНКА	ПОДПИСЬ
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА					ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА