

Организация

Заявление о выпуске/перевыпуске 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) (далее - Правила), 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:

☐ выпустить и выдать мне / указанному мной лицу дополнительную банковскую карту:

по Тарифу \_\_\_\_\_

Тип карты:

☐ Visa Gold

☐ MasterCard Platinum

☐ MIP Classic

☐ Мир StickPay

к счету номер \_\_\_\_\_

☐ Основная

☐ Дополнительная

☐ Срочный выпуск

☐ перевыпустить банковскую карту

номер

☐ срочный выпуск

☐ на мое имя

☐ на имя: \_\_\_\_\_

по причине:

☐ окончание срока действия

☐ утеря/компрометация

☐ другое: \_\_\_\_\_

Блок "Персональные данные держателя дополнительной карты" включается в заявление в случае выпуска Клиентом карты иному лицу

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа

Серия, номер

Кем выдан

Дата выдачи

Код подразделения

Адрес места жительства (регистрации)

Почтовый индекс

указывается адрес места жительства (регистрации)

Адрес места пребывания

☐ Совпадает с адресом места жительства (регистрации)

указывается адрес места пребывания с индексом

Почтовый адрес

☐ Совпадает с адресом места жительства (регистрации)

указывается почтовый адрес с индексом

Контактная информация

Имя и фамилия в латинской транскрипции

Кодовое слово

Электронная почта

Телефон

Дополнительная информация

- Информация о принадлежности к категории публичных должностных лиц, их родственникам, ближнему окружению или действию от имени

☐ Нет ☐ Да

(занимаемая должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг/супруга))

- Являетесь ли Вы налоговым резидентом иностранного государства?

☐ Нет ☐ Да (при указании «да» необходимо заполнить опросник для подтверждения статуса налогового резидента для физического лица)

Подписывая настоящее Заявление я:

- Согласен(а) с тем, что Банк не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств вышеуказанным поставщиком услуг, включая, но не ограничиваясь: за компрометацию карты и/или её реквизитов, утрату карты и/или пин кода к ней.

- Даю согласие Банку на предоставление услуги смс-информирования (информации об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней) по указанному мной номеру мобильного телефона \_\_\_\_\_, и на подключение к услуге Verified by Visa / MasterCard SecureCode/MirAccept с направлением смс-сообщения с одноразовым паролем на указанный выше номер моего мобильного телефона.

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

Подпись клиента

Дата

<sup>\*)</sup> Идентификационные данные клиента

Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

ДД

ММ

ГГГГ

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА

ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА

