

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  МИР 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

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**

Д Д

М М

Г Г Г Г

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА

ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА