



### ЗАЯВЛЕНИЕ

на подключение/изменение/отключение услуги информирования по банковской карте

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Способ подачи настоящего заявления | <input type="checkbox"/> лично в офис ООО КБ «АРЕСБАНК»: <input type="checkbox"/> г. Москва <input type="checkbox"/> г. Тула |
|                                    | <input type="checkbox"/> дистанционно, через Систему Интернет-Банк Faktura.ru  |

#### ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

|   |  |  |  |                   |  |
|---|--|--|--|-------------------|--|
| Фамилия, Имя, Отчество  |  |  |  |                   |  |
| Документ, удостоверяющий личность<br><i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i> | <input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ |  | <input type="checkbox"/> Иной (указать): |                   |  |
|   | серия  |  | номер                                    |                   |  |
|   | кем выдан                                      |  |  |                   |  |
|   | дата выдачи                                    |  |  | код подразделения |  |
| Дата рождения   |  |  | Контактный телефон                       |                   |  |

#### ПРОШУ ПОДКЛЮЧИТЬ/ИЗМЕНИТЬ/ОТКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

|                           |                          |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--------------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Номер карты               |                          |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Тип карты                 | <input type="checkbox"/> | Основная карта     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Дополнительная карта |  |  |  |  |  |  |  |
| Вид услуги информирования | <input type="checkbox"/> | СМС-информирование |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | 3D-Secure            |  |  |  |  |  |  |  |

| Выберите действие                                | Номер мобильного телефона (не более 2х номеров) |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Подключить услугу       |   |
| <input type="checkbox"/> Изменить номер телефона |   |
| <input type="checkbox"/> Отключить услугу        |   |

#### НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- Согласен (-а) оплатить комиссию Банка, согласно Тарифам.

|                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| ПОДПИСЬ КЛИЕНТА/<br>ПРЕДСТАВИТЕЛЯ | √ _____ |
|-----------------------------------|---------|

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ \_\_\_\_\_

ФИО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ \_\_\_\_\_  
действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ срок действия до: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

#### -----ОТМЕТКИ БАНКА-----

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Заявление принято. Данные клиента проверены.</b></p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p>_____</p> <p>подпись уполномоченного сотрудника Банка</p> | <p><b>Процедура подключения/изменения/отключения услуги выполнена.</b></p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p>_____</p> <p>подпись уполномоченного сотрудника Банка</p> |
|--|--|