



ЗАЯВЛЕНИЕ на перевыпуск банковской карты

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> лично в офисе 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 <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 ПЕРЕВЫПУСТИТЬ БАНКОВСКУЮ КАРТУ ООО КБ «АРЕСБАНК»

Номер карты												
Номер счета												
Тип карты	<input type="checkbox"/>	Основная карта	<input type="checkbox"/>	Дополнительная карта								
	<input type="checkbox"/>	на мое имя	<input type="checkbox"/>	на имя указанного ниже лица***								
Причина перевыпуска карты	<input type="checkbox"/>	плановый перевыпуск карты	<input type="checkbox"/>	техническая неисправность карты								
	<input type="checkbox"/>	утеря/кража карты/ПИН-кода	<input type="checkbox"/>	карта изъята банкоматом								
	<input type="checkbox"/>	изменение категории карты*	<input type="checkbox"/>	изменение ФИО держателя**								
	<input type="checkbox"/>	иное:										
* новая категория карты	Мир Классическая											
** новое написание имени и фамилии												

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ***

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения		Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность <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
Адрес места жительства (регистрации)			
Кодовое слово (не менее 5 символов)		Контактный телефон	

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК при посещении Банка <input type="checkbox"/> Получение Выписки по Счету БК по системе «Интернет-Банк» <input type="checkbox"/> СМС-информирование (взимается комиссия согласно Тарифам)	Я согласен с тем, что Банк вправе направлять уведомления о совершении операций с использованием БК по одному из указанных каналов связи, выбранному мною, что признается надлежащим исполнением Банком своих обязательств по информированию Клиента в рамках Федерального закона от 27.06.2011 N 161-ФЗ "О национальной платежной системе" и в соответствии с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» для физических лиц.
--	--

ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> СМС - информирование	<input type="checkbox"/> 3D – SECURE	<input type="checkbox"/> Не подключать
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Один номер Мобильного телефона (указывается один номер телефона): для российских операторов связи: +7- _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _ для иностранных операторов связи: + _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _		
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на Два номера Мобильного телефона (указывается два номер телефона): для российских операторов связи: +7- _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _ ; +7- _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _ для иностранных операторов связи: + _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _ ; + _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _		
✓ Заявляю о заранее данном акцепте на списание со Счета БК платы за подключение услуги в соответствии с действующими Тарифами. ✓ Заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.		

ПОЛУЧЕНИЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Карту прошу доставить в офис:	<input type="checkbox"/> г. Москва	<input type="checkbox"/> г. Тула
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- Личные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, являются достоверными.
- 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/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	√ _____
-----------------------------------	---------

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____

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

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

Заявление принято. Данные клиента проверены. ШТАМП-датер (при наличии) _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка	Процедура перевыпуска банковской карты выполнена. ШТАМП-датер (при наличии) _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка
---	--