АРЕСБАНК

ЗАЯВЛЕНИЕ
на блокировку банковской карты

Способ подачи настоящего заявления	☐ лично в офис ООО КБ «АРЕСБАНК»: ☐ г. Москва ☐ г. Тула
	☐ дистанционно, через Систему Интернет-Банк Faktura.ru

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Фамилия, Имя, Отчество				
Документ, удостоверяющий личность *(заполняется строго, как в указано в документе)*	☐ Паспорт гражданина РФ	☐ Иной (указать):		
	серия		**номер**	
	кем выдан			
	дата выдачи		**код подразделения**	
Дата рождения		**Контактный телефон**		

ПРОШУ ЗАБЛОКИРОВАТЬ БАНКОВСКУЮ КАРТУ ООО КБ «АРЕСБАНК»

Номер карты																				
Номер счета*																				

* Пожалуйста, укажите номер счета, если карта утрачена и номер карты неизвестен.

Причина блокировки	☐ утеря карты ☐ кража карты ☐ временная блокировка ☐ иное:	☐ карта изъята банкоматом ☐ компрометация карты
Обстоятельства утраты карты		
Перевыпуск карты	☐ необходимо перевыпустить карту	☐ не перевыпускать карту

<u>НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО</u>:

- 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.	**Процедура блокировки банковской карты выполнена.**
ШТАМП-датер (при наличии)	ШТАМП-датер (при наличии)
_____ подпись уполномоченного сотрудника Банка	_____ подпись уполномоченного сотрудника Банка