



ЗАЯВЛЕНИЕ на перевыпуск платежной карты

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> Лично, в офисе БАНК «МСКБ» (АО) г. Мурманск
	<input type="checkbox"/> дистанционно, через ДБО

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Фамилия, Имя, Отчество			
Документ, удостоверяющий личность (заполняется строго, как в указано в документе)	<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 ПЛАТЕЖНУЮ КАРТУ БАНКА «МСКБ» (АО)

Номер карты																				
Номер счета																				
Тип карты	Основная карта на мое имя																			
Причина перевыпуска карты	<input type="checkbox"/> плановый (срочный) перевыпуск карты	<input type="checkbox"/> изменение ФИО держателя*																		
	<input type="checkbox"/> утеря/кража карты/ПИН-кода (нужное подчеркнуть)	<input type="checkbox"/> неверное написание на карте фамилии/имени																		
	<input type="checkbox"/> техническая неисправность карты	<input type="checkbox"/> досрочный перевыпуск																		
	<input type="checkbox"/> карта изъята банкоматом	<input type="checkbox"/> иное: _____																		

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ ПО ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> Получение выписки по Карточному счету при посещении Банка	Я согласен (-на) с тем, что Банк вправе направлять уведомления о совершении операций с использованием Платежных карт 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 открытия, ведения и закрытия текущих счетов физических лиц (Раздел 3.Порядок выпуска и обслуживания платежных карт для физических лиц) БАНК «МСКБ» (АО).
<input type="checkbox"/> Получение выписки по Карточному счету по системе ДБО	
<input type="checkbox"/> СМС-информирование (взимается комиссия согласно Тарифам)	

ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> СМС - информирование	<input type="checkbox"/> Не подключать
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на номер Мобильного телефона (указывается один номер телефона): для российских операторов связи: +7- _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _	

- ✓ Заявляю о заранее данном акцепте на списание с Карточного счета платы за подключение услуги СМС-информирование 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 ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ

Карту необходимо получить в офисе Банка	БАНК «МСКБ» (АО) г. Мурманск, ул. Челюскинцев, д. 17/24
---	---

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- Личные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, являются достоверными.
- С Правилами открытия, ведения и закрытия текущих счетов физических лиц БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-на) и согласен (-на).
- С Правилами обслуживания физических лиц с использованием системы ДБО БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-на) и согласен (-на).
- С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-на) и согласен (-на).
- Согласен (-на) оплатить комиссионное вознаграждение за перевыпуск платежной карты Банка и прошу списать указанное комиссионное вознаграждение с моего текущего/карточного счета.

_____ Ф.И.О. Держателя

_____ Подпись Держателя

Образец подписи Держателя карты:

✓

Дата _____ 20__ г.

✓

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

<p>Заявление принято. Данные Держателя проверены. Подпись Держателя сделана в моем присутствии</p> <p style="text-align: center;">ШТАМП-датыер (при наличии)/должность, ФИО</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>	<p>Отметка о возврате карты</p> <p style="text-align: center;">----- /----- сдана/не сдана</p> <p>Статус карты:</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>Процедура перевыпуска Платежной карты выполнена.</p> <p style="text-align: center;">ШТАМП-датыер (при наличии)/должность, ФИО</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>
--	--	---

СВЕДЕНИЯ О ВЫДАЧЕ НОВОЙ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ И ПИН-КОНВЕРТА

(заполняется при получении новой карты)

№ карты Держателя: срок действия карты /____

Карту и ПИН - конверт передал Держателю « ____ » _____ 20__ г.» _____
(Ф.И.О., подпись ответственного сотрудника Банка)

Карту и ПИН - конверт получил.

Целостность ПИН-конверта подтверждаю « ____ » _____ 20__ г. в :____
(подпись Держателя)



ЗАЯВЛЕНИЕ на перевыпуск платежной карты

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> Лично, в офисе БАНК «МСКБ» (АО) г. Мурманск <input type="checkbox"/> дистанционно, через ДБО
---	--

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 ПЛАТЕЖНУЮ КАРТУ БАНКА «МСКБ» (АО)

Номер карты		
Номер счета		
Тип карты	Основная карта на мое имя	
Причина перевыпуска карты	<input type="checkbox"/> плановый (срочный) перевыпуск карты	<input type="checkbox"/> изменение ФИО держателя*
	<input type="checkbox"/> утеря/кража карты/ПИН-кода (нужное подчеркнуть)	<input type="checkbox"/> неверное написание на карте фамилии/имени
	<input type="checkbox"/> техническая неисправность карты	<input type="checkbox"/> досрочный перевыпуск
	<input type="checkbox"/> карта изъята банкоматом	<input type="checkbox"/> иное: _____

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ ПО ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> Получение выписки по Карточному счету при посещении Банка <input type="checkbox"/> Получение выписки по Карточному счету по системе ДБО <input type="checkbox"/> СМС-информирование (взимается комиссия согласно Тарифам)	Я согласен (-на) с тем, что Банк вправе направлять уведомления о совершении операций с использованием Платежных карт 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 открытия, ведения и закрытия текущих счетов физических лиц (Раздел 3.Порядок выпуска и обслуживания платежных карт для физических лиц) БАНК «МСКБ» (АО).
--	--

ПОДКЛЮЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЕ

<input type="checkbox"/> СМС - информирование	<input type="checkbox"/> Не подключать
<input type="checkbox"/> Прошу подключить на номер Мобильного телефона (указывается один номер телефона): для российских операторов связи: +7- _ _ - _ _ - _ _ - _ _	

- ✓ Заявляю о заранее данном акцепте на списание с Карточного счета 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 ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ

Карту необходимо получить в офисе Банка	БАНК «МСКБ» (АО) г. Мурманск, ул. Челюскинцев, д. 17/24
--	--

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- Личные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, являются достоверными.
- С Правилами открытия, ведения и закрытия текущих счетов физических лиц БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-на) и согласен (-на).
- С Правилами обслуживания физических лиц с использованием системы ДБО БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-на) и согласен (-на).
- С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт БАНКА «МСКБ» (АО) ознакомлен (-на) и согласен (-на).
- Согласен (-на) оплатить комиссионное вознаграждение за перевыпуск платежной карты Банка и прошу списать указанное комиссионное вознаграждение с моего текущего/карточного счета.

_____ Ф.И.О. Держателя

Дата: _____ 20__ г. ✓ Подпись Держателя

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

<p>Заявление принято. Данные Держателя проверены. Подпись Держателя сделана в моем присутствии</p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)/должность, ФИО</p> <p align="right">_____ подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>	<p>Отметка о возврате карты</p> <p align="center">----- /----- <i>сдана/не сдана</i></p> <p>Статус карты:</p> <p align="center">_____</p>	<p>Процедура перевыпуска Платежной карты выполнена.</p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)/должность, ФИО</p> <p align="right">_____ подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>
--	---	---