



ЗАЯВЛЕНИЕ

на изменение Тарифа по обслуживанию банковской карты

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 <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 ИЗМЕНИТЬ ТАРИФ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ ООО КБ «АРЕСБАНК»

Номер карты																				
Номер счета																				
Номер Договора Счета БК																				
Причина изменения Тарифа																				

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-----

<p>Заявление принято. Данные клиента проверены.</p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p>_____</p> <p>подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>	<p>Изменение тарифа по обслуживанию банковской карты выполнено.</p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p>_____</p> <p>подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>
Дата изменения Тарифа	
Примечание (при невозможности изменить Тариф)	