



## ЗАЯВЛЕНИЕ на перевыпуск банковской карты

<b>Способ подачи настоящего заявления</b>	<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

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

### ПРОШУ ПЕРЕВЫПУСТИТЬ БАНКОВСКУЮ КАРТУ ООО КБ «АРЕСБАНК»

<b>Номер карты</b>															
<b>Номер счета</b>															
<b>Тип карты</b>	<input type="checkbox"/> Основная карта							<input type="checkbox"/> Дополнительная карта							
	<input type="checkbox"/> на мое имя							<input type="checkbox"/> на имя указанного ниже лица***							
<b>Причина перевыпуска карты</b>	<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:														
<b>* новая категория карты</b>	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold							<input type="checkbox"/> MasterCard Standard							
<b>** новое написание имени и фамилии</b>															

### ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ДЕРЖАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КАРТЫ\*\*\*

<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>			
<b>Дата рождения</b>		<b>Место рождения</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность</b> <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ		<input type="checkbox"/> Иной (указать):
	<b>серия</b>		<b>номер</b>
	<b>кем выдан</b>		
	<b>дата выдачи</b>		<b>код подразделения</b>
<b>Адрес места жительства (регистрации)</b>			
<b>Кодовое слово (не менее 5 символов)</b>			<b>Контактный телефон</b>

### 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: + _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _ ; + _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _		
<input checked="" type="checkbox"/> Заявляю о заранее данном акцепте на списание со Счета БК платы за подключение услуги в соответствии с действующими Тарифами. <input checked="" type="checkbox"/> 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-----**

<p><b>Заявление принято. Данные клиента проверены.</b></p> <p style="text-align: center;">ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>	<p><b>Процедура перевыпуска банковской карты выполнена.</b></p> <p style="text-align: center;">ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>
--	---