

ОАО «Банк БелВЭБ»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение корпоративной дебетовой банковской карточки ОАО «Банк БелВЭБ»
взамен утраченной, испорченной, скомпрометированной, с новым ПИН-кодом**

_____ просит выдать
(наименование организации / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя – владельца счета)
карточку сроком действия 3 (три) года _____
(фамилия, имя, отчество (полностью) держателя карточки)

- взамен утраченной взамен испорченной взамен скомпрометированной
 с новым ПИН-кодом

карточки № _____ XX XXXX _____ и уполномочивает это лицо распоряжаться денежными средствами, находящимися на счете, пользоваться информационными и иными услугами при использовании карточки. Владелец счета подтверждает, что указанное лицо полностью дееспособно, надлежащим образом проинструктировано о правилах получения, использования и хранения карточки, необходимых мерах безопасности при обращении с карточкой, и несет полную ответственность за все действия и бездействие держателя карточки.

Правила пользования корпоративными дебетовыми банковскими платёжными карточками ОАО «Банк БелВЭБ», Тарифы на выполнение операций и оказание услуг ОАО «Банк БелВЭБ», Правила пользования банкоматом владелец счета получил, с ними ознакомлен и обязуется их соблюдать. С действующими лимитами по операциям с банковскими карточками ознакомлен.

___/___/___
(дата)

Руководитель организации / _____
Индивидуальный предприниматель _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)
м.п.

Главный бухгалтер _____
_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Карточку № _____ XX XXXX _____ сдал(а):
дата ___/___/___ _____ подпись _____

Карточку № _____ XX XXXX _____ принял(а):
дата ___/___/___ _____ подпись _____

Карточку № _____ XX XXXX _____ выдал(а):
дата ___/___/___ _____ подпись _____

ПИН-код выдал(а): _____ дата ___/___/___ _____ подпись _____

Карточку № _____ XX XXXX _____ получил(а):
дата ___/___/___ _____ подпись _____

ПИН-код получил(а): _____ дата ___/___/___ _____ подпись _____

СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТОЧКИ

1. Имя и фамилия разборчиво, печатными латинскими буквами, для указания на карточке (рекомендуется указывать точно в соответствии с документом, удостоверяющим личность):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Дата рождения: ___/___/___ 3. Идентификационный номер: _____

4. Документ, удостоверяющий личность: _____

серия, номер: _____ Дата выдачи: ___/___/___

Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность: _____

Государство, выдавшее документ, удостоверяющий личность: _____

5. Адрес регистрации (индекс, улица, дом, квартира, город, государство): _____

_____ телефон: _____ e-mail: _____

6. Домашний адрес, если он отличается от адреса регистрации (индекс, улица, дом, квартира, город, государство): _____

_____ телефон: _____

7. Информация о профессиональной деятельности:

место работы (учебы): _____

должность: _____

служебный адрес: _____

телефон: _____ факс: _____

Образец подписи держателя карточки:

--

Подтверждаю, что являюсь полностью дееспособным(ой), представленные сведения являются актуальными, точными и достоверными на указанную дату, и согласен(на) на проверку их банком. С кодовым словом, используемым как пароль, ознакомлен(а).

___/___/___ (дата) _____ (подпись держателя карточки) _____ (инициалы и фамилия держателя карточки)

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

Заявление принял ___/___/___ (дата) _____ (подпись, фамилия и инициалы) (штамп)