

Заявление на блокировку/разблокировку/перевыпуск/отказ от перевыпуска/аннулирование корпоративной карты для клиентов, обслуживающихся по системе «Банк Сфера»

Наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (далее – Клиент) _____ <small>(полное и точное наименование Клиента – юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)</small>			
ИНН Клиента _____			
Фамилия, Имя, Отчество (далее – Держатель) _____			
Карта № **** (указать последние четыре цифры номера карты) _____		Со сроком действия до (месяц /год) _____	____/____
В соответствии с условиями договора комплексного банковского обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой, в Акционерном обществе «БКС Банк» просим:			

<input type="checkbox"/> Заблокировать Карту				
По причине	<input type="checkbox"/> Утери	<input type="checkbox"/> Кражи	<input type="checkbox"/> Компрометации	<input type="checkbox"/> Другое _____
ДАТА ПОТЕРИ, КРАЖИ КАРТЫ		ВРЕМЯ ПОТЕРИ, КРАЖИ КАРТЫ		
МЕСТО И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ПОТЕРИ, КРАЖИ КАРТЫ	_____	ВИД ПОСЛЕДНЕЙ ОПЕРАЦИИ	_____	оплата покупки, снятие наличных и т.д.
СУММА ПОСЛЕДНЕЙ ОПЕРАЦИИ		ВАЛЮТА ПОСЛЕДНЕЙ ОПЕРАЦИИ		
ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ ПОСЛЕДНЕЙ ОПЕРАЦИИ		ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОСЛЕДНЕЙ ОПЕРАЦИИ		

<input type="checkbox"/> Разблокировать Карту	
Причина снятия блокировки с Карты	_____

<input type="checkbox"/> Перевыпустить Карту		Срочно	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
По причине	<input type="checkbox"/> Утери	<input type="checkbox"/> Кражи	<input type="checkbox"/> Компрометации	<input type="checkbox"/> Порчи
	<input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Утеря ПИН
				<input type="checkbox"/> Смена ФИО

Изготовленную Карту просим направить в Подразделение Банка _____
--

Изготовленную Карту просим выдать Держателю либо представителю Клиента, действующему на основании надлежащим образом оформленной доверенности

СМС-сообщения с информацией о проводимых операциях с использованием Карты просим направлять на телефон сотовой связи Держателя карты _____	+7 _____
--	----------

Данный номер телефона сотовой связи будет использоваться для направления СМС-сообщений с информацией о проводимых операциях во исполнение требования части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.06.2011 № 161-ФЗ "О национальной платёжной системе", а также СМС-сообщений, содержащих одноразовый код для аутентификации при совершении операций по Карте через Интернет. Настоящим подтверждаем, что ознакомлены и осознаём ответственность и риски, связанные с указанием неактуального/некорректного номера телефона сотовой связи

Имя и Фамилия Держателя для эмbossирования на Карте латинскими буквами (в соответствии с заграничным паспортом, при наличии) не более 21 символа, включая пробелы) _____

<input type="checkbox"/> Не осуществлять перевыпуск Карты	_____
--	-------

<input type="checkbox"/> Аннулировать Карту	Карта № **** _____ (указать последние четыре цифры номера карты) со сроком действия до (месяц/год): ____/____ сдана мною и уничтожена в моем присутствии ¹
--	---

С Тарифами на услуги АО «БКС Банк» по расчетно-кассовому обслуживанию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, а также лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, ознакомлен и согласен.

Должность	ФИО (полностью)	Подпись	Дата
			« ____ » _____ 20__ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ БАНКА

Подразделение Банка _____
(наименование Подразделения Банка принявшего заявление)

Заявление на блокировку/разблокировку/перевыпуск/отказ от перевыпуска/аннулирование корпоративной карты принято. Личность подписанта, указанного в настоящем заявлении, установлена. Все данные, указанные в настоящем заявлении, сверены и соответствуют сведениям, представленным в Банк.

Заявление принято _____ 201__ г. « ____ » часов « ____ » минут

ФИО (полностью) _____ Подпись _____

¹ Заполняется в случае возврата в Банк аннулируемой Карты