В Филиал «Тульский» ООО КБ «АРЕСБАНК»
Сектор по работе с физическими лицами
От (Ф.И.О. Владельца Счета) _____

_____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____

_____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА БЛОКИРОВКУ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

Прошу заблокировать Банковскую карту, открытую к Договору №_____ от _____, №

Причина блокировки (нужное отметить):

□ утеря карты
□ кража карты
□ временная блокировка
□ иное: _____

□ карта изъята банкоматом
□ компрометация карты

□ поставить карту в Стоп-лист ПС MasterCard:

Регион блокировки Карты:

□ РФ □ Латинская и Центральная Америка □ Европа
□ США □ Азия и Тихоокеанский регион □ Канада
□ Восточная Европа, Ближний Восток и Африка □ Другие страны_ _ _ _ _ __ _

Срок постановки:
□ 14 календарных дней (минимальный) □ Иной _ _ _ _ _ __ _ _ _ _ _

Дополнительная информация:

- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» и Тарифами Банка ознакомлен(-а) и согласен(-а).
- Согласен(-а) оплатить комиссию Банка, согласно Тарифов.

«___» __20_г. _____
подпись Владельца Счета БК

----------ОТМЕТКИ БАНКА----------

Подпись Клиента сделана в моем присутствии, личность Клиента документально подтверждена. Штамп _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка	Процедура блокировки БК проведена. Штамп _____ подпись уполномоченного сотрудника Банка