



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

Документ, удостоверяющий личность _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАЗБЛОКИРОВКУ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Банковская карта была заблокирована по причине (нужное отметить):

- временная блокировка карта изъята банкоматом
 иное: _____

В настоящий момент Банковская карта находится у меня.

Я извещен (а) о том, что рекомендуется произвести досрочный перевыпуск БК в случае, если информация, нанесенная на БК, могла стать доступной третьим лицам (посторонним лицам).

Настоящим Заявлением подтверждаю свои обязанности нести финансовую ответственность за все операции по вышеуказанной БК, которые совершены или могут быть совершены с ее использованием, начиная с даты моего сообщения в ООО КБ «АРЕСБАНК» об её утере/краже, компрометации и т.п.

Я извещен (а) о том, что нельзя пользоваться БК до момента её разблокировки.

Я согласен(а), что за мой отказ от ранее произведенной блокировки банковской карты, Банк списывает (взимает) комиссионное вознаграждение, предусмотренное тарифами Банка за разблокировку БК Банком (на условиях заранее данного мной акцепта). С Тарифами Банка ознакомлен (а), согласен (а).

« ___ » _____ 20__ г.

подпись Владельца Счета БК

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

Подпись Клиента сделана в моем присутствии, личность Клиента документально подтверждена.

Штамп

подпись уполномоченного сотрудника Банка

Процедура разблокировки БК проведена.

Штамп

подпись уполномоченного сотрудника Банка