



Начальнику відділення № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ПІБ начальника відділення)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ Клієнта)

\_\_\_\_\_  
(РНОКПП Клієнта)

серія та номер паспорту, дата видачі)

+380 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(контактний номер телефону)

**ЗАЯВА**  
**на відмову від випуску нової платіжної картки**  
**за ініціативою Банку**

Я, \_\_\_\_\_ згідно умов Договору в АТ „БАНК СІЧ” № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р. відмовляюсь від запропонованого Банком випуску нової платіжної картки замість платіжної картки № \_\_\_\_\_ (перші шість та останні чотири цифри номеру картки) \_\_\_\_\_ термін дії картки \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Прошу розблокувати платіжну картку № \_\_\_\_\_ (перші шість та останні чотири цифри номеру картки) \_\_\_\_\_ термін дії картки \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Наслідки розблокування платіжної картки, заблокованої Банком, та відмови від випуску нової платіжної картки замість розблокованої платіжної картки мені відомі. Мені відомо та я згоден з тим, що відповідальність за всі операції, здійснені з використанням платіжної картки або її реквізитів, за всі операції, які не супроводжувалися авторизацією, та завдані збитки покладаються на мене.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
підпис

**ВІДМІТКИ БАНКУ**

Дата, час отримання банком заяви

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_\_ год.

Платіжна картка розблокована

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_\_ год.

Заяву прийняв, розблокування здійснив

\_\_\_\_\_  
(ПІБ та підпис виконавця)