



Начальнику відділення № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(найменування юридичної особи або ФОП)

\_\_\_\_\_  
(код за ЄДРПОУ/РНОКПП)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ керівника юридичної особи)

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

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

**ЗАЯВА**  
**на видачу корпоративної платіжної картки з новим терміном дії / нової картки**  
**та підключення до послуги MOBI-CARD**

Прошу видати у використання корпоративну платіжну картку на ім'я \_\_\_\_\_  
(тип платіжної карти) \_\_\_\_\_ (ПІБ держателя ЕПЗ)

№ \_\_\_\_\_ термін дії \_\_\_\_\_ / згідно з Заявою- Договором № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ до Тарифного пакету \_\_\_\_\_, у зв'язку з:

- закінченням терміну її дії
- втратою/крадіжкою платіжної картки
- втратою ПІН-коду
- пошкодженням платіжної картки
- зміною ПІБ
- неотриманням платіжної картки протягом двох місяців після останнього календарного дня місяця випуску платіжної картки
- інша причина \_\_\_\_\_

- Прошу не підключати держателя ЕПЗ до послуги MOBI-CARD

- Прошу підключити держателя ЕПЗ до послуги MOBI-CARD, використовуючи нижчезазначені дані:

Спосіб отримання повідомлення	<input type="checkbox"/> - SMS – повідомлення (Повідомлення направляється у сотових мережах зв'язку на номер мобільного телефону КЛІЄНТА або з використанням, на розсуд БАНКУ, програмного забезпечення сервісів, що дозволяють обмін повідомленнями (Viber, WhatsApp інші), обліковий запис у якому створено із зазначенням номеру телефону КЛІЄНТА)
Номер телефону	_____ <input type="checkbox"/>

Зобов'язуюсь сплачувати надані послуги згідно з діючими тарифами БАНКУ

Дійсним підтверджую безумовну згоду з наступними умовами:

- БАНК не несе відповідальності за неотримання (затримку в отриманні) повідомлення про здійснення транзакцій по картковому рахунку, надісланих за допомогою Інтернет – пошти (e-mail - шлюзи операторів сотового зв'язку).
- Банк залишає за собою право змінювати Тарифи згідно з умовами Заяви-Договору.

Відповідно до статті 62 Закону України "Про банки і банківську діяльність" КЛІЄНТ дає БАНКУ дозвіл на розкриття третім особам інформації стосовно стану власного рахунку з ЕПЗ, що є банківською таємницею, у межах необхідних для користування послугою MOBI-CARD.

Ця заява є невід'ємною частиною Заяви - Договору № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

З комісією за випуск платіжної картки згідно з Тарифами Банку ознайомий(-на) та згоден(-на)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
підпис М.П. (за наявності)

\_\_\_\_\_  
ПІБ Керівника юр.особи/ФОП

---

## ВІДМІТКИ БАНКУ

№ картки \_\_\_\_\_ термін дії \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, ім'я та прізвище на картці \_\_\_\_\_

Картку та Конверт з Пін-кодом видав «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_ підпис та ПІБ виконавця

Картку та Конверт з Пін-кодом отримав «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_ підпис ПІБ Клієнта/довіреної особи

Платіжна картка \_\_\_\_\_ термін дії \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ повернена «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
ПІБ, підпис виконавця

Клієнт зареєстрований для надання послуги MOBI-CARD «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
ПІБ, підпис виконавця