

Приложение 5 к Правилам предоставления и использования пластиковых карт ЗАО «Гринкомбанк»



Заявление № \_\_\_\_  
на блокировку Карты

От \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия, номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

В поля  напротив выбранных значений проставляются знаки типа  или X.

1. Прошу ЗАО «Гринкомбанк» заблокировать нижеуказанную Карту, выпущенную  на мое имя  на имя \_\_\_\_\_ (Фамилия И.О. Держателя) на условиях, изложенных в Правилах предоставления и использования пластиковых карт ЗАО «Гринкомбанк»:

№   (валюта)

2. Дополнительно сообщаю следующие сведения:

2.1. Причина блокировки:

утеря Карты                       кража Карты                       изъятие банкоматом  
 подозрение на мошенничество с Картой                       иное \_\_\_\_\_

2.2. Утрата с PIN кодом:                       да                       нет

2.3. Место утраты / кражи Карты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (страна, город)

Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

2.4. Обстоятельства утраты / кражи \_\_\_\_\_

2.5. Наименование ТСП /адрес Банкомата, где была совершена последние Операция и/или действие с использованием Карты \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

2.6. Заявлено в полицию по факту утери / кражи Карты:                       да                       нет

(заполняется в случае положительного ответа) Дата \_\_\_\_\_ Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ Наименование органа, осуществившего регистрацию заявления о краже \_\_\_\_\_

2.7. Дополнительная информация \_\_\_\_\_

3. С Тарифами на обслуживание пластиковых карт Visa в ЗАО «Гринкомбанк» ознакомлен и согласен:

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя

Подпись

Дата (ддммгг)

*(обратная сторона бланка)*

*(заполняется Банком)* Личность заявителя, подписавшего Заявление, установлена, подпись заявителя удостоверяю:

--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Ф.И.О., подпись сотрудника Банка, принявшего Заявление

Дата (ддммгг)

Время (ччмм)

--

Наименование и адрес подразделения Банка, принявшего Заявления

Заявление получено сотрудником Отдела сопровождения эмиссии и эквайринга банковских карт

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Дата (ддммгг)

Время (ччмм)

--	--

Ф.И.О., подпись

Карта заблокирована процессинговым центром

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

Дата (ддммгг)

Время (ччмм)

*Примечание: данные указываются по факту получения ответного сообщения от процессингового центра; если карта заблокирована ранее — указываются дата и время блокировки.*