

Приложение 9 к Правилам предоставления и использования пластиковых карт ЗАО «Гринкомбанк»



Заявление № _____
на разблокировку 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» (далее - Банк) разблокировать нижеуказанную Карту, выпущенную на мое имя на условиях, изложенных в Правилах предоставления и использования пластиковых карт ЗАО «Гринкомбанк»:

№ (валюта)

2. Дополнительно сообщаю следующие сведения:

2.1. Карта была заблокирована

в связи с подозрением на мошенничество

В настоящий момент со всеми Операциями по моей Карте согласен. Претензий к Банку не имею.

в связи с утратой (утерей/ кражей) карты

Карта найдена / возвращена _____ (дата) при следующих обстоятельствах:

по иной причине _____ (указать)

2.2. После передачи Банку Заявления на блокировку Карты с отметкой об утрате (утере/ краже) Карты _____

дата

я не совершал(-а) Операции / действий по Карте;

мною были сделаны попытки проведения следующих Операций / совершения следующих действий:

№ п/п	Дата проведения Операции / совершения действия	Место проведения операции / совершения действия	Сумма Операции / наименование действия

2.3. Кроме того, сообщаю, что я и / или Основной / Дополнительный держатель не писал(а) (писали) Заявление на блокировку Карты с отметкой об утрате (утере/ краже).

3. Я извещен(а) о том, что рекомендуется произвести перевыпуск Карты в случае, если информация, нанесенная на Карту, могла стать доступна посторонним лицам.

4. Подтверждаю свои обязанности нести финансовую ответственность за все операции по вышеуказанной Карте, которые совершены или могут быть совершены по этой Карте, начиная с даты моего сообщения Банку об ее утрате.

(обратная сторона бланка)

5. Я извещен(а) о том, нельзя пользоваться Картой до ее разблокировки.

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

Ф.И.О. заявителя

Подпись

Дата (ддммгг)

(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 разблокирована процессинговым центром

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

Дата (ддммгг)

--	--	--	--

Время (ччмм)