

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ КАРТОЧНОГО СЧЕТА И ВЫПУСК МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЛАСТИКОВОЙ КАРТЫ

Я, _____
(ФИО)

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА:

Домашний адрес _____
(индекс, город, район/улица, дом, кв.)

Телефоны: _____

Электронный адрес (E-MAIL) _____

Прошу открыть на мое имя карточный счет и выпустить международную пластиковую карту:

- | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Visa Classic | <input type="checkbox"/> USD | <input type="checkbox"/> EUR | <input type="checkbox"/> RUB | <input type="checkbox"/> Основную | <input type="checkbox"/> Дополнительную |
| <input type="checkbox"/> Индивидуальный дизайн, Номер дизайна _____ | | | | | К основной карте № _____ |
| <input type="checkbox"/> Visa Alliance | | | | <input type="checkbox"/> Основную | <input type="checkbox"/> Дополнительную |
| <input type="checkbox"/> Индивидуальный дизайн, Номер дизайна _____ | | | | | К основной карте № _____ |
| <input type="checkbox"/> Visa Gold | <input type="checkbox"/> USD | <input type="checkbox"/> EUR | <input type="checkbox"/> RUB | <input type="checkbox"/> Основную | <input type="checkbox"/> Дополнительную |
| <input type="checkbox"/> Visa Alliance Gold | | | | | К основной карте № _____ |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Standard | | | | <input type="checkbox"/> Основную | <input type="checkbox"/> Дополнительную |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Alliance | | | | | К основной карте № _____ |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Gold | | | | <input type="checkbox"/> Основную | <input type="checkbox"/> Дополнительную |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Alliance Gold | | | | | К основной карте № _____ |
| <input type="checkbox"/> UnionPay Classic | | | | <input type="checkbox"/> Основную | <input type="checkbox"/> Дополнительную |
| | | | | | К основной карте № _____ |
- Подключение дополнительных услуг:**
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Проведение оплат через Интернет | <input type="checkbox"/> Sms-Уведомление |
| <input type="checkbox"/> Проведение оплат через Интернет MCC 7995 | <input type="checkbox"/> 3D-Secure |

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту предоставляемой выше информации, и уполномочиваю вас осуществлять все необходимые запросы.

С Тарифами и условиями Публичного договора-оферты на выпуск и обслуживание международных пластиковых карт VISA/MasterCard/UnionPay физических лиц ознакомлен(а) и согласен(а). А также я ознакомлен(а) с законодательством Республики Узбекистан, а именно с Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан №176 от 16.08.2007г. и с правилами использования пластиковых карт международных платежных систем. Ответственность по надлежащему использованию подключенных услуг беру на себя.

Согласен с тем, что Банк может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для отправки мне сообщений, рекламно-информационных материалов Банка.

Подпись Держателя карты:  Дата: 

Заявление, документы на открытие счета и выпуск карты принял: _____

Управляющий филиала/Начальник ОПЕРУ _____