

Организация

З а я в л е н и е
о подключении / отключении услуги информирования, 3D-Secure и пересылки выписок по платежной карте
МОРСКОГО БАНКА (АО)

Я,

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия, имя, отчество

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа

Серия, номер

Кем выдан

Дата выдачи

Код подразделения

Настоящим в соответствии с Правилами открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц), и на основании моего Заявления о присоединении к Правилам открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц).

от «__» _____ 20__ г.

☐ подтверждаю, что своевременно уведомлял Банк обо всех изменениях моих персональных данных^{*)} в соответствии с Договором,

☐ прилагаю к настоящему Заявлению Анкету с указанием моих актуальных персональных данных^{*)},
для карты, выпущенной на мое имя (на имя моего доверенного лица),

номер карты

срок действия до

прошу:

☐ предоставить мне услугу информирования (информацию об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней) по номеру моего мобильного телефона

номер телефона

☐ отключить услугу информирования (информацию об операциях, совершаемых с использованием моей банковской карты, и доступном остатке средств на ней)

номер телефона

☐ предоставить мне услугу Verified by Visa / MasterCard SecureCode/MirAccept,
прошу направлять смс-сообщения/ push-уведомления с одноразовым паролем на номер моего мобильного телефона

номер телефона

☐ отключить услугу Verified by Visa / MasterCard SecureCode/MirAccept

номер телефона

☐ ежемесячно направлять мне выписку по карте по моему электронному адресу

 электронный
адрес

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) и согласен(а) с действующими Тарифами на выпуск и обслуживание карт МОРСКОГО БАНКА (АО).
Я полностью согласен(а) с тем, что Банк не несет ответственности за сохранность и конфиденциальность информации, направляемой в сеть компании - оператора сотовой связи для передачи смс-сообщений/push-уведомлений.

Я полностью согласен(а) с тем, что МОРСКОЙ БАНК (АО) не несет ответственности за сохранность и конфиденциальность данных, передаваемых с применением сети интернет.

Я согласен(а) с тем, что при использовании электронной почты в качестве пароля доступа к передаваемым данным может применяться кодовое слово, указанное мной в Заявлении.

Подпись клиента

Дата

^{*)} Идентификационные данные клиента

Фамилия, имя, отчество (прописью, без сокращений)


ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

дд

мм

гггг

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

ОФИС БАНКА

ПОДПИСЬ

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОТРУДНИКА БАНКА

ДОЛЖНОСТЬ СОТРУДНИКА БАНКА