



**Заявление на управление услугой информирование по платежной карте МОРСКОГО БАНКА (АО)
в Системе ДБО**

г. _____

«__» ____ 20 __ г.

Фамилия, имя и отчество: _____

Документ, удостоверяющий личность:
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан) _____

Настоящим Заявлением прошу МОРСКОЙ БАНК (АО) подключить/отключить
(указать необходиное)

информирование по банковской карте №
(указывается маскированный номер банковской карты)

Отключаемые\Включаемые номера телефона:

Подписав настоящее Заявление, подтверждаю, что ознакомлен(а), прочитал(а) и полностью согласен(на) с Правилами открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц) и Тарифами на выпуск и обслуживание карт МОРСКОГО БАНКА (АО), обязуюсь их исполнять.

Электронная подпись

Дата принятия Банком заявления: _____ 20 __ г.