

образец

ОПЕРУ при УЗ ПСБ

Наименование отделения банка

**ЗАЯВЛЕНИЕ**От Иванова Ивана Ивановича

Ф.И.О. клиента либо его законного представителя

Прошу Вас (✓ ☒) **ВЫПУСТИТЬ** (✓ ☒) **ПЕРЕВЫПУСТИТЬ** (✓ ☐) **ЗАКРЫТЬ**

карты, указанные ниже, а также, при необходимости, открыть или закрыть соответствующие счета:

☐ С карточным счетом в Долларах США☒ С карточным счетом в национальной валюте☐ Visa Electron☐ Нумо зарплатная☒ Uzcard зарплатная☐ Visa Classic☐ Нумо физ. лица☐ Uzcard физ. лица☐ Visa Exchange☐ Нумо пенсионная☐ Uzcard пенсионная☐ Visa Picture☐ \_\_\_\_\_☐ ИИН- 1234567☐ Visa Gold☐ \_\_\_\_\_☐ Узкардот т-н

Причина перевыпуска карты\*\* -

☐ Порча/утеря☐ Истек срок☐ Другое: \_\_\_\_\_

Номер перевыпускаемой/закрываемой карты\*\* - \_\_\_\_\_

Также прошу Вас:

☐ ПОДКЛЮЧИТЬ☐ ОТКЛЮЧИТЬ

следующие дополнительные услуги:

☐ SMS-информирование по международным картам☐ 3D-Secure и оплату через интернет☐ Курьерская доставка

(согласно Тарифам Банка) по адресу: \_\_\_\_\_

**ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ**

Ф.И.О*:	<u>Иванов Иван Иванович</u>		
Паспортные данные*:	<u>АН 1234567, Узкардот т. ИИБ</u>		
Дата и место рождения*:	<u>01.01.1991 г. г. Ташкент</u>		
Адрес*: (прописка)	<u>Ташкент, Узкардот район, ул. Вахитова д. 1, кв. 1</u>		
Место работы/учебы:	<u>ООО "Coscom"</u>		
Номер телефона*:	<u>+ 9 9 8 ( 9 3 ) 1 2 3 - 4 5 - 6 7</u>		
Номер моб. телефона для SMS-информирования:	<input type="checkbox"/> Использовать номер выше	<u>+ 9 9 8 ( ) - -</u>	
E-mail:			
Пароль для телефонных разговоров*			
На момент заполнения данного заявления, Я ознакомился (лась) с условиями Договора публичной оферты и с Тарифами Банка			
<input type="checkbox"/> На сайте Банка <input type="checkbox"/> На информационном стенде Банка <input type="checkbox"/> Сотрудниками Банка			
а также акцептирую договор с указанными в нем условиями на выпуск и обслуживание карт. В этой связи даю свое согласие на оказание услуг по картам в соответствии с условиями договора публичной оферты.			
В случае истечения срока действия карт, выпущенных на условиях Договора публичной оферты, прошу считать расторгнутым договор публичной оферты на выпуск и обслуживание карт.			
Дата заполнения:	<u>19.03.2021 г.</u>		
Подпись:	<u>[Подпись]</u>		

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СВЕДЕНИЙ О РАБОТНИКЕ/СТУДЕНТЕ\*\*\***

Подтверждаем, что вышеуказанный заявитель является работником/студентом нашей организации.

Наименование организации: \_\_\_\_\_

Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись Руководителя \_\_\_\_\_

М.П.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Дата приема заявления: \_\_\_\_\_ Подпись принявшего работника: \_\_\_\_\_

\* - обязательны для заполнения при выпуске карты и/или подключения дополнительных услуг

\*\* - обязательно заполняется только при перевыпуске или закрытии карты

\*\*\* - обязательно заполняется только при первом обращении на выпуск зарплатной карты.