

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От \_\_\_\_\_

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
- 
- ☐
- Visa Classic
- 
- ☐
- Visa Exchange
- 
- ☐
- Visa Picture
- 
- ☐
- Visa Gold

- ☐
- Нумо зарплатная
- 
- ☐
- Нумо физ. лица
- 
- ☐
- Нумо пенсионная
- 
- ☐
- \_\_\_\_\_
- 
- ☐
- \_\_\_\_\_

- ☐
- Uzcard зарплатная
- 
- ☐
- Uzcard физ. лица
- 
- ☐
- Uzcard пенсионная
- 
- ☐
- \_\_\_\_\_
- 
- ☐
- \_\_\_\_\_

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*:	
Паспортные данные*:	
Дата и место рождения*:	
Адрес*:	
Место работы/учебы:	
Номер телефона*:	+ 9 9 8 ( ) - -
Номер моб. телефона для SMS-информирования:	<input type="checkbox"/> Использовать номер выше           + 9 9 8 ( ) - -
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:	Подпись: ✓

### 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.