

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СМЕНУ ИНФОРМАЦИИ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

Клиент _____

(для физических лиц – фамилия, имя; для юридических лиц – наименование компании и фамилия, имя Пользователя Карты)

№ Счета Платежной Карты (IBAN)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| L | V | | | | | | C | B | B | R | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

№ Платежной Карты, далее по тексту – Карта

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Описание изменений (отметить нужное)

 Заккрыть Карту Блокировать Карту в связи с: Кражей Утерей Другое _____

(указать)

 Разблокировать Карту Изготовить новую Карту и PIN-код Изменить 24-часовой лимит на: Покупки _____ Снятие наличных _____ Изменить 30-дневный лимит на: Покупки _____ Снятие наличных _____

3. Подтверждение и согласие

3.1. Если заявлено страхование путешествий, соглашаюсь с тем, что Банк резервирует и/или списывает плату за полис страхования путешествия с любого из открытых на мое имя счетов в Банке. Я информирован(а), что с правилами страхования путешествия могу ознакомиться на домашней странице Банка www.blueorangebank.com или в Центре обслуживания клиентов Банка.

3.2. Я проинформирован(-а) о том, что Банк производит обработку личных данных физических лиц в соответствии с действующими нормативными актами Латвийской Республики и Европейского Союза и Общими условиями сделок и Политикой Банка по обработке личных данных физических лиц. Цель обработки данных: Изменение информации о Карте. Более подробная информация о политике обработки персональных данных доступна на сайте Банка: www.blueorangebank.com/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh.

4. Клиент, пользователь Карты

4.1. Фамилия, имя Клиента
(представителя Клиента) _____

4.2. Подпись _____

(или ключ Digipass (S))* _____

4.3. Фамилия, имя
пользователя Карты _____

4.4. Подпись _____

(или ключ Digipass (S))* _____

Дата* | _____ |
дд мм г г г г

М.П.

* Реквизиты документа «дата подписания» и «подпись» не заполняются, если электронный документ подготовлен и подписан в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и отправлен в Банк посредством электронных средств связи, за исключением случаев, когда документ подписан электронной подписью (ключ Digipass (S)).

5. Представитель Банка

Заполняет Банк

5.1. Фамилия, имя _____

5.2. Подпись _____

Дата | _____ |
дд мм г г г г