

ЗАЯВЛЕНИЕ О БЛОКИРОВКЕ/РАЗБЛОКИРОВКЕ/ЗАКРЫТИИ КОРПОРАТИВНОЙ КАРТЫ

(полное наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося частной практикой, ИНН)

Прошу:															
<input type="checkbox"/> заблокировать Карту				<input type="checkbox"/> разблокировать Карту				<input type="checkbox"/> закрыть Карту							
Номер Карты															
Номер Карты															
Номер Карты															
Тип Карты				<input type="checkbox"/> Visa Business				<input type="checkbox"/> MasterCard Business				<input type="checkbox"/> МИР Бизнес			
Фамилия, Имя, Отчество Держателя:															
Данные документа, удостоверяющего личность Держателя:															
<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ				<input type="checkbox"/> Иной документ (указать)											
Серия, номер															
Выдан															
В связи с (для блокировки/закрытия Карты):															
<input type="checkbox"/> Утратой/кражей				<input type="checkbox"/> использованием Карты/ реквизитов Карты сторонними лицами без ведома и согласия Держателя, в том числе подозрение на мошенническое использование				<input type="checkbox"/> иные причины (указать)							
Дата утраты Карты								Время утраты Карты							
Место и обстоятельство утраты Карты								Вид последней операции							
Сумма последней операции								Валюта последней операции							
Дата проведения последней операции								Время проведения последней операции							
В связи с (для разблокировки Карты):															
Указать причины															

Руководитель/Представитель, действующий на основании

(наименование должности/документа) (подпись) (фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принял:

Подразделение Банка

Должность сотрудника
подразделения

ФИО должностного лица, принявшего заявление

подпись

Дата