Приложение №3

к Договору банковского счета для расчетов с использованием корпоративных банковских карт АО «ВостСибтранскомбанк»

№ _____ от «____» _____20___г.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПУСК КОРПОРАТИВНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ АО «ВОСТСИБТРАНСКОМБАНК»

_____

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)

ПРОСИМ ВЫПУСТИТЬ КОРПОРАТИВНУЮ КАРТУ НА ИМЯ СЛЕДУЮЩЕГО СОТРУДНИКА:

(Заполнять печатными буквами, без исправлений!)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	Д Д – М М – Г Г Г Г
Место рождения	
Гражданство	
Паспорт: Серия, №	
Кем выдан	
Дата Выдачи	Д Д – М М – Г Г Г Г
Индекс и адрес регистрации:	
Индекс и адрес проживания: (если отличается от адреса регистрации)	
Место работы:	

Расчеты по корпоративной карте просим осуществлять со счета: _____

КОДОВОЕ СЛОВО: _____

Телефон для связи (номер телефона мобильного оператора): +7 _____

☐ Прошу уведомлять меня о совершении каждой операции с использование КАРТЫ СМС-сообщением на указанный выше телефон. При этом я отказываюсь от предъявления Банку претензий за неполучение сообщений; я осознаю, что сведения о денежных средствах могут стать известны третьим лицам в силу особенностей используемых средств связи и при получении доступа к мобильному телефону третьим лицом; я согласен с передачей указанной информации в открытом виде без применения средств шифрования, при которой данное сообщение может быть прочитано третьими лицами.

☐ Я отказываюсь от получения уведомлений о расходных операциях по моей КАРТЕ в форме получения СМС-сообщений на номер моего сотового телефона. При этом я отказываюсь от предъявления Банку претензий за неполучение уведомлений, предусмотренных ст.9 Федерального Закона №161-ФЗ. О всех последствиях своего шага я предупрежден.

Дата оформления: Д Д – М М – Г Г Г Г

Подпись сотрудника: _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СОТРУДНИКА: Настоящим я подтверждаю, что информация, приведенная в данном Заявлении, является полной и достоверной. Я ознакомлен с ПРАВИЛАМИ пользования корпоративными банковскими картами АО «ВостСибтранскомбанк» и ТАРИФАМИ по корпоративным банковским картам АО «ВостСибтранскомбанк» и обязуюсь их неукоснительно выполнять.

ПОДПИСЬ РУКОВОДИТЕЛЯ _____ **ДАТА** Д Д – М М – Г Г Г Г

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО

_____ _____ _____

(должность уполномоченного лица банка) (ф.и.о.) (подпись)

«_____» _____20_____г.