



От _____
(Ф.И.О, заполняется печатными буквами)

Номер карты

Контактный телефон - -

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ОТКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ «SMS-СЕРВИС»

Прошу подключить услугу «SMS-сервис» для моей карты на следующий номер телефона:

Номер телефона +7 - -

Оператор Билайн МТС Мегафон Другое: _____

Заявление составлено по следующей причине:

- для подключения услуги «SMS-сервис»
- в связи с изменением номера телефона
- для отключения услуги «SMS-сервис»

Подписывая настоящее заявление, я:

- обязуюсь нести ответственность за правильность информации, указанной мной в настоящем Заявлении;
- заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения SMS-сообщений в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка;
- принимаю на себя риск несанкционированного доступа третьих лиц к информации об операциях по банковской карте при направлении SMS-сообщений;
- соглашаюсь, что вознаграждение Банка за предоставление услуг «SMS-сервис» в соответствии с Тарифами списывается Банком в безакцептном порядке с моего Специального карточного счета.
- соглашаюсь с тем, что услуга «SMS-сервис» предоставляется при наличии денежных средств на Специальном карточном счете, в размере достаточном для оплаты стоимости услуги;
- соглашаюсь, что услуги «SMS-сервиса» предоставляются до истечения двух рабочих дней со дня получения Банком настоящего Заявления;
- ознакомлен с тем, что для получения услуги «SMS-сервис» при перевыпуске карты по причине утери, кражи (с новым номером) мне необходимо оформить повторное заявление на предоставление услуги;
- с правилами пользования услугами «SMS-сервис» ознакомлен и согласен;
- с Тарифами Банка на оказание услуг «SMS-сервис» ознакомлен(а) и согласен(на). Признаю, что Банк имеет право в одностороннем порядке изменять Тарифы на оказание услуг «SMS-сервиса».

«___» _____ 20__ г. Подпись ✓ _____ / _____ / _____

Личность Клиента установлена

Заявление принято _____
ПОДПИСЬ _____ Ф.И.О. _____ ДАТА _____

Исполнено:

Управление пластиковых карт _____
ПОДПИСЬ _____ Ф.И.О. _____ ДАТА _____