АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»

Заявление

об отключении услуги предоставления информации о совершении каждой операции

с использованием корпоративной банковской карты

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия, имя, ОТЧЕСТВО |  |
| серия, номер паспорта |  |
| паспорт выдан (кем, когда) |  |
|  |
| Номер Счета, Номер Карты |  |

Прошу отключить держателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать ФИО) от услуги предоставления информации с помощью:

1) средств мобильной связи ❑

2) электронной почты ❑

о совершении каждой операции с использованием банковской карты.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование Клиента*) согласен с тем, что Банк будет осуществлять информирование о совершении каждой операции с использованием корпоративной банковской карты, выпущенной на имя вышеуказанного Держателя, путем предоставления выписки в порядке, предусмотренном Договором №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключенного между Банком и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование Клиента*).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Должность руководителя подпись Ф.И.О.**

**М.П.**

Принято Банком

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сотрудника, должность Подпись