



**ЗАЯВА НА ВИДАЧУ ДОДАТКОВОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ АТ «БАНК «УКРАЇНСЬКИЙ КАПІТАЛ»
ДО ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ЕЛЕКТРОННОГО ПЛАТІЖНОГО ЗАСОБУ**
№ _____ від _____ 20__ року.

1. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КЛІЄНТА ВЛАСНИКА ПОТОЧНОГО РАХУНКУ З ЕПЗ	
Прізвище	
Ім'я	
По батькові	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
ПАСПОРТ (АБО ІНШИЙ ДОКУМЕНТ, ЩО ПОСВІДЧУЄ ОСОБУ)	
2. ПРОШУ ВИДАТИ ДОДАТКОВУ БАНКІВСЬКУ ПЛАТІЖНУ КАРТКУ:	
<i>Тип банківської платіжної картки</i>	
<p>Цією заявою, на виконання вимог встановлених п. 19 ст.38 Закону України «Про платіжні послуги» №1591-IX від 30.06.2021р., відмовляюсь від _____ (підпис) отримання повідомлень Банку про здійснені операції з використанням електронного платіжного засобу за допомогою мобільного каналу зв'язку. Ризики пов'язані з відмовою від підключення до даної послуги усвідомлюю. Обов'язок банку щодо повідомлення про здійснені операції з використанням БПК вважаю виконаним. Претензій до банку не маю.</p>	
ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДОВІРЕНОЇ ОСОБИ КЛІЄНТА - ДЕРЖАТЕЛЯ ДОДАТКОВОЇ БАНКІВСЬКОЇ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ	
Прізвище	
Ім'я	
По батькові	
Дівоче прізвище матері/кодове слово	
ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ В АНГЛІЙСЬКІЙ ТРАНСЛІТЕРАЦІЇ	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Дата народження	
ПАСПОРТ (АБО ІНШИЙ ДОКУМЕНТ, ЩО ПОСВІДЧУЄ ОСОБУ)	
Місце проживання	
Моб. телефон	
Стационарний телефон	
e-mail	
Місце роботи	

Підтверджую, що вся інформація надана мною вірна. З діючими Тарифами на послуги, що надаються держателям банківських платіжних карток і правилами користування банківськими платіжними картками ознайомлений(на) та зобов'язуюсь їх виконувати. Із змістом Інструкції про порядок відкриття та закриття рахунків користувачам надавачами платіжних послуг з обслуговування рахунків ознайомлений(на). Вимоги цієї Інструкції для мене обов'язкові. Мені відомо про те, що цей рахунок забороняється використовувати для проведення операцій, пов'язаних із здійсненням підприємницької діяльності. Із змістом актуального Тарифного пакету для цього рахунку ознайомлений(на).

Підпис Клієнта - власника поточного рахунку з використанням ЕПЗ (держателя основної БПК) _____

Підпис Довіреної особи Клієнта (держателя додаткової БПК) _____

Засвідчую справжність підписів Клієнтів, які зроблені в моїй присутності _____ ПІБ

дата _____

Номер додаткової БПК _____ ***** _____

БПК разом з ПІН-кодом одержав :

Дата. _____ Підпис держателя додаткової БПК _____