

Заявление об отказе от услуги

(заполняется в двух экземплярах)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Пол (М / Ж) _____ Место рождения _____

Гражданство _____

МЕСТО РЕГИСТРАЦИИ

Почтовый индекс _____ Область _____

_____ район _____

Город /населенный пункт _____

Улица/проспект _____

Дом _____ Корпус/Строение _____ Квартира _____

Телефон (стационарный, с указанием кода города) _ 7 (_____) _____

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Почтовый индекс _____ Область _____

_____ район _____

Город /населенный пункт _____

Улица/проспект _____

Дом _____ Корпус/Строение _____ Квартира _____

Телефон (стационарный, с указанием кода города) _ 7 (_____) _____

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мобильный телефон (указать оператора сотовой связи – МТС, Билайн, Мегафон, или др.) _____

E-mail _____

ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ

Вид документа _____

Реквизиты документа: серия _____ № _____, выдан (когда, кем – точное наименование органа с указанием кода подразделения) _____

СВЕДЕНИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ

Полное наименование работодателя _____

Фактическое местонахождение работодателя: _____

Почтовый индекс _____ Область _____

_____ район _____

Город /населенный пункт _____

Улица/проспект _____

Дом _____ Корпус/Строение _____ Квартира _____

Телефон (стационарный, с указанием кода города) _ 7 (_____) _____

Ваша должность (наименование с указанием структурного подразделения): _____

ОТКАЗ ОТ БАНКОВСКОЙ УСЛУГИ

Отказываюсь от предоставления мне следующей банковской услуги:

☐ выпуск банковской карты, открытие и обслуживание счета банковской карты (в соответствии с «Условиями выдачи банковской карты ОАО «Тагилбанк» - MASTERCARD»)

☐ перевод денежных средств с использованием электронного средства платежа - банковской карты MASTERCARD (в соответствии с «Условиями использования электронного средства платежа в ОАО «Тагилбанк»)

☐ «SMS-сервис» (в соответствии с «Условиями оказания банковской услуги «SMS-сервис»)

Подтверждаю достоверность всех сведений, указанных мною в настоящем заявлении. При любом их изменении обязуюсь письменно сообщить об этом в ОАО «Тагилбанк» в течение пяти календарных дней с даты их изменения, а также предоставить документы, подтверждающие изменение этих данных.

Собственноручная подпись клиента _____

(ФИО полностью, подпись)

Дата заполнения заявления «_____» _____ 201__ г.

РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКА ОАО «ТАГИЛБАНК»

Заявление получено, идентификация Клиента проведена, собственноручная подпись Клиента верна.

Дата принятия заявления «_____» _____ 201__ г.

Должность, Ф.И.О. и подпись сотрудника, принявшего заявление: _____
