



Приложение №1
к приказу АО «ОТП Банк»
от 01.06. 2020 № 255-4

Типовые формы заявлений

Москва
2020 год

Содержание.

Приложение №1.1 Заявление о предоставлении банковской карты АО «ОТП Банк» (с лимитом кредитования, розничная кредитная карта) *(формируется в Клиентской подсистеме Siebel, а также может быть заполнено Клиентом вручную при выпуске розничной кредитной карты)*.

Приложение №1.2 Заявление о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк» *(формируется в Клиентской подсистеме Siebel, а также может быть заполнено Клиентом вручную при выпуске дебетовой (расчетной) карты)*.

Приложение №1.3 Заявление о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк» *(формируется в Клиентской подсистеме Siebel, а также может быть заполнено Клиентом вручную при выпуске дебетовой (расчетной) карты в рамках зарплатных проектов)*.

Приложение №2. Заявление о выпуске и обслуживании дополнительной банковской карты.

Приложение №3. Заявление на расторжение договора.

Приложение №4. Заявление на разблокировку карты.

Приложение №5. Заявление на предоставление (изменение, закрытие) кредитного лимита.

Приложение №6. Заявление об утрате карты.

Приложение №7. Заявление об изменении данных клиента.

Приложение №8. Заявление на блокировку карты.

Приложение №9. Заявление на перевыпуск карты.

Приложение №10. Доверенность на внесение наличных денежных средств в иностранной валюте на карточный счет доверителя.



ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении банковской карты АО «ОТП Банк» (с лимитом кредитования, розничная кредитная карта) (формируется в Клиентской подсистеме Siebel, а также может быть заполнено Клиентом вручную при выпуске розничной кредитной карты).

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении банковской карты АО «ОТП Банк»
(с лимитом кредитования)



1. ПАРАМЕТРЫ ПРОДУКТА

Выберите тип карты	<input type="checkbox"/> MasterCard Unembossed	<input type="checkbox"/> MasterCard Standard	<input type="checkbox"/> MasterCard Gold	<input type="checkbox"/> MasterCard World	<input type="checkbox"/> MasterCard World Platinum	<input type="checkbox"/> MasterCard World Elite
Валюта Счета	<input type="checkbox"/> Рубли РФ	<input type="checkbox"/> Доллары США	<input type="checkbox"/> Евро	Желаемый кредитный лимит		
Доп. услуги по картам MasterCard World Elite, MasterCard Platinum			<input type="checkbox"/> LoungeKey <input type="checkbox"/> Консьерж-сервис <input type="checkbox"/> Страхование выезжающих за рубеж.			
Укажите имя и фамилию латиницей (так Ваше имя будет выглядеть на карте)						

2. ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фамилия						
Имя		Отчество				
Паспорт гражданина РФ	Серия			Номер	Дата	
	Кем выдан	Код подр.				
Дата рождения		Место рождения				
СНИЛС		ИНН (согласно налоговому резидентству)				
Государство (территория) налогового резидентства:						
Адрес регистрации						
Адрес фактический						
Адрес почтовый						
Контакты	Тел. по месту жительства		Мобильный телефон			
	Доп. телефон		E-mail			

3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Я не отношусь к категории публичных должностных лиц и не являюсь их близким родственником. Действую от своего имени и в своих интересах. Не действую к выгоде другого лица (выгодоприобретателя) при проведении банковских операций и не имею физическое лицо (бенефициарного владельца), которое имеет возможность контролировать мои действия.

Я обладаю не обладаю одним из признаков лица со статусом налогоплательщика США, указанных в Правилах выпуска и обслуживания банковских карт АО «ОТП Банк». В случае наличия указанных признаков обязуюсь запросить и заполнить анкету и формы самосертификации (в том числе форму декларации FATCA) для идентификации в качестве лица со статусом налогоплательщика США.

Я являюсь налоговым резидентом иностранного государства: Да Нет.

Я выражаю согласие (отказ) на оказание мне следующих дополнительных услуг и уведомлен, что: согласие (отказ) на предоставление указанных ниже дополнительных услуг осуществляется по моему добровольному решению; необходимость получения таких услуг не вытекает из условий кредитного договора; согласие (отказ) на оказание данных услуг не влияет на принятие АО «ОТП Банк» решения о выдаче кредита и его условия; я вправе приобрести данные услуги в других организациях, в том числе путем самостоятельного обращения, оплачивать их за счет собственных средств, путем наличных или безналичных расчетов (**отметки о согласии (отказе) на дополнительные услуги проставляются в зависимости от волеизъявления Клиента**):

1. Услуга информирования, является дополнительным сервисом, позволяющим получать информацию об операциях по счету кредитной карты на зарегистрированный в банке номер мобильного телефона, к которому привязана карта. Стоимость пакета услуги информирования определяется Тарифами кредитной карты. Стоимость иных услуг по Договору ДКБО указана в тарифах по Договору ДКБО.

Согласен Не согласен - на предоставление услуги информирования.

Я уведомлен о том, что вся необходимая информация предоставляется мне бесплатно в подразделениях и контакт-центре Банка.

Настоящим подтверждаю не подтверждаю, что я ознакомлен с Тарифами по указанным выше дополнительным услугам, являющимися неотъемлемой частью настоящего Заявления.

Я уведомлен о риске неисполнения мной обязательств по договору и применения ко мне штрафных санкций, если в течение 1 года общий размер платежей по всем имеющимся у меня (на дату обращения за кредитом) обязательствам по кредитным договорам, договорам займа, включая платежи по предоставляемому кредиту, будет превышать 50% годового дохода.

Перед подписанием внимательно проверьте правильность заполнения и при необходимости попросите переоформить Заявление.

ФИО Клиента (собственноручно полностью) _____
Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**Отдельное согласие Клиента на передачу банковской карты АО «ОТП Банк»**

Настоящим прошу Банк предоставить в пользование банковскую карту (далее – «Карта»):

- посредством получения лично в руки (вместе с ПИН-конвертом) в подразделении Банка после изготовления;
- подтверждаю, что Карту № _____ и ПИН-конверт получил;
- посредством направления письмом/курьером по почтовому адресу, указанному разделе «Личная информация».

ФИО Клиента:

Подпись:

Заявление принял

(ФИО полностью) Дата

Подпись

Уровень риска

низкий

средний

высокий

Обоснование уровня риска:



ЗАЯВЛЕНИЕ

**о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк»
(формируется в Клиентской подсистеме Siebel, а также может быть заполнено Клиентом
вручную при выпуске дебетовой (расчетной) карты)**



АО «ОТП Банк», 125171, г. Москва, Ленинградское ш., 16А, стр.2
(далее – «Банк»)
Генеральная лицензия Банка России № 2766 от 27 ноября 2014 г

МИНИМАЛЬНАЯ
ГАРАНТИРОВАННАЯ СТАВКА
ПО ДОГОВОРУ В ПРОЦЕНТАХ
ГОДОВЫХ* -

_____ %
_____ (указывается
цифрами и прописью
максимальным шрифтом,
используемым в настоящем
договоре)

Заявление о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк»
№ _____ «___» _____ 20__ г.

Параметры продукта: Код тарифа: _____ Тип карты: _____ Валюта: _____
Доп. услуги по картам MasterCard World Elite, MasterCard Platinum:
 LoungeKey Консьерж-сервис Страхование выезжающих за рубеж
Код подразделения: _____

ФИО Клиента:

Имя и фамилия латиницей:

Место/Дата рождения:

Гражданство:**

Пол:

Паспорт: № _____ выдан (кем) _____
(когда) . . . г. код подразделения - _____

СНИЛС

ИНН (согласно налоговому резидентству)

Контакты: Телефон: домашний _____ рабочий _____ мобильный _____ E-mail: _____

Государство (территория) налогового резидентства:

Адрес регистрации:

Адрес фактический:

Адрес почтовый:

Я не отношусь к категории публичных должностных лиц и не являюсь их близким родственником. Действую от своего имени и в своих интересах. Не действую к выгоде другого лица (выгодоприобретателя) при проведении банковских операций и не имею физическое лицо (бенефициарного владельца), которое имеет возможность контролировать мои действия.

Я обладаю не обладаю одним из признаков лица со статусом налогоплательщика США, указанных в Правилах выпуска и обслуживания банковских карт АО «ОТП Банк». В случае наличия указанных признаков обязуюсь запросить и заполнить анкету и формы самосертификации (в том числе форму декларации FATCA) для идентификации в качестве лица со статусом налогоплательщика США.

Я являюсь налоговым резидентом иностранного государства: Да Нет.

Настоящим Я: 1) подтверждаю ознакомление с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт АО «ОТП Банк» (далее – «Правила») и тарифами Банка (далее – «Тарифы»); 2) прошу Банк заключить со мной договор о предоставлении и обслуживании банковской карты (далее – «Договор банковского счета», «Договор»), открыть мне банковский счет (далее – «Банковский счет»), предоставить в пользование банковскую карту (далее – «Карта») и ПИН-конверт в соответствии с Правилами и Тарифами.

Настоящим Я: подтверждаю, что получил Карту № _____ и ПИН-конверт;

прошу передать мне Карту и ПИН-конверт лично в подразделении Банка после изготовления;

прошу направить мне Карту и ПИН-конверт письмом/курьером по указанному выше почтовому адресу.

Действия Банка по открытию Банковского счета являются акцептом Банка моей оферты о заключении Договора и открытии Банковского счета. Срок для акцепта Банком оферты - 3 (три) рабочих дня с даты подписания настоящего Заявления.

При возникновении у меня задолженности по Договору (при осуществлении операций по Банковскому счету при недостаточности денежных средств, в том числе в силу курсовой разницы при конверсионной операции, оплате товаров и услуг в валюте, отличной от валюты Банковского счета) обязуюсь ее погасить в соответствии с Правилами и Тарифами.

Настоящим подтверждаю не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил, Тарифов.

ФИО Клиента: _____ **Дата:** _____

Подпись: _____

*Размер минимальной гарантированной ставки рассчитывается согласно Информационному письму Банка России от 23.01.2019 № ИН-06-59/3 «О доведении кредитными организациями до клиентов информации о минимальной гарантированной процентной ставке по вкладу (счету)» и носит информативный характер.

**При заключении договора иностранный гражданин, в целях проведения идентификации, предоставляет также миграционную карту и документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации (в случае если необходимость наличия у него указанных документов предусмотрена законодательством РФ).

Заявление-оферта на заключение Договора дистанционного комплексного банковского обслуживания физического лица (далее – «ДКБО», «Договор ДКБО»)

Прошу заключить со мной Договор ДКБО в соответствии с Правилами ДКБО и Тарифами ДКБО (Если Договор ДКБО заключен ранее, присоединяюсь к действующим Правилам ДКБО).

Датой заключения Договора ДКБО является дата регистрации Банком моих данных в системе Банка по дистанционному банковскому обслуживанию (регистрация возможна в течение 3-х дней с даты получения Банком настоящего Заявления). В качестве Зарегистрированного номера и Номера информирования прошу зарегистрировать номер мобильного телефона, указанный выше.

Прошу дополнительно предоставить мне следующие услуги:

Да Нет - услугу информирования по Банковскому счету (при условии активации Карты).

Настоящим подтверждаю не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил ДКБО и Тарифов ДКБО.

ФИО Клиента:

Дата:

Подпись:

Заполняется Банком

Заявление принял:

ФИО Представителя Банка:

Дата:

Подпись:



ЗАЯВЛЕНИЕ

**о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк»
(формируется в Клиентской подсистеме Siebel, а также может быть заполнено Клиентом
вручную при выпуске дебетовой (расчетной) карты в рамках зарплатных проектов)**



АО «ОТП Банк», 125171, г. Москва, Ленинградское ш., 16А, стр.2
(далее – «Банк»)
Генеральная лицензия Банка России № 2766 от 27 ноября 2014 г

МИНИМАЛЬНАЯ
ГАРАНТИРОВАННАЯ
СТАВКА ПО ДОГОВОРУ В
ПРОЦЕНТАХ ГОДОВЫХ *
_____%
_____(указывается
цифрами и прописью
максимальным шрифтом,
используемым в настоящем
договоре)

Заявление о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк»
от «__» _____ 20__ г.

Параметры продукта: Код тарифа: _____ Тип карты: _____ Валюта: _____
Доп. услуги по картам MasterCard World Elite, MasterCard Platinum :
 LoungeKey Консьерж-сервис Страхование выезжающих за рубеж Код подразделения: _____

ФИО Клиента: _____

Имя и фамилия латиницей: _____

Место/Дата рождения: _____

Гражданство:** _____

Пол: _____

Паспорт: № _____ выдан (кем) _____
(когда) г. код подразделения _____ - _____

СНИЛС _____ **ИНН (согласно налоговому резидентству)** _____

Контакты: Телефон: домашний _____ рабочий _____ мобильный _____ E-mail: _____

Государство (территория) налогового резидентства: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактический: _____

Адрес почтовый: _____

Сведения о занятости:

Наименование организации-работодателя: _____

Фактический адрес организации-работодателя: _____

Я не отношусь к категории публичных должностных лиц и не являюсь их близким родственником. Действую от своего имени и в своих интересах. Не действую к выгоде другого лица (выгодоприобретателя) при проведении банковских операций и не имею физическое лицо (бенефициарного владельца), которое имеет возможность контролировать мои действия.

Я обладаю не обладаю одним из признаков лица со статусом налогоплательщика США, указанных в Правилах выпуска и обслуживания банковских карт АО «ОТП Банк». В случае наличия указанных признаков обязуюсь запросить и заполнить анкету и формы самосертификации (в том числе форму декларации FATCA) для идентификации в качестве лица со статусом налогоплательщика США.

Я являюсь налоговым резидентом иностранного государства: Да Нет.

Настоящим Я: 1) подтверждаю ознакомление с Правилами выпуска и обслуживания банковских карт АО «ОТП Банк» (далее – «Правила») и тарифами Банка (далее – «Тарифы»); 2) прошу Банк заключить со мной договор о предоставлении и обслуживании банковской карты (далее – «Договор банковского счета», «Договор»), открыть мне банковский счет (далее – «Банковский счет»), предоставить в пользование банковскую карту (далее – «Карта») и ПИН-конверт в соответствии с Правилами и Тарифами.

Настоящим Я: подтверждаю, что получил Карту и ПИН-конверт;

прошу передать мне Карту и ПИН-конверт лично в подразделении Банка после изготовления;

прошу направить мне Карту и ПИН-конверт письмом/курьером по указанному выше почтовому адресу.

Действия Банка по открытию Банковского счета являются акцептом Банка моей оферты о заключении Договора и открытии Банковского счета. Срок для акцепта Банком оферты - 3 (три) рабочих дня с даты подписания настоящего Заявления.

При возникновении у меня задолженности по Договору (при осуществлении операций по Банковскому счету при недостаточности денежных средств, в том числе в силу курсовой разницы при конверсионной операции, оплате товаров и услуг в валюте, отличной от валюты Банковского счета) обязуюсь ее погасить в соответствии с Правилами и Тарифами.

Настоящим подтверждаю не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил, Тарифов.

ФИО Клиента: _____

Дата: _____

Подпись: _____

*Размер минимальной гарантированной ставки рассчитывается согласно Информационному письму Банка России от 23.01.2019 № ИН-06-59/3 «О доведении кредитными организациями до клиентов информации о минимальной гарантированной процентной ставке по вкладу (счету)» и носит информативный характер.

** При заключении договора иностранный гражданин, в целях проведения идентификации, предоставляет также миграционную карту и документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации (в случае если необходимость наличия у него указанных документов предусмотрена законодательством РФ).

Заявление-оферта на заключение Договора дистанционного комплексного банковского обслуживания физического лица (далее – «ДКБО», «Договор ДКБО»).

Прошу заключить со мной Договор ДКБО в соответствии с Правилами ДКБО и Тарифами ДКБО (Если Договор ДКБО заключен ранее, присоединяюсь к действующим Правилам ДКБО).

Датой заключения Договора ДКБО является дата регистрации Банком моих данных в системе Банка по дистанционному банковскому обслуживанию (регистрация возможна в течение 3-х дней с даты получения Банком настоящего Заявления). В качестве Зарегистрированного номера и Номера информирования прошу зарегистрировать номер мобильного телефона, указанный выше.

Прошу дополнительно предоставить мне следующие услуги:

Да Нет - услугу информирования по Банковскому счету (при условии активации Карты).

Настоящим подтверждаю не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил ДКБО и Тарифов ДКБО.

ФИО Клиента:

Дата:

Подпись:

Заполняется Банком

Заявление принял:

ФИО Представителя Банка:

Дата:

Подпись:



**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПУСКЕ И ОБСЛУЖИВАНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ БАНКОВСКОЙ
КАРТЫ**

Москва, 2020

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПУСКЕ И ОБСЛУЖИВАНИИ
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ**

СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТЫ			
1. ФИО:			
2. Паспорт: серия		№	
Выдан (кем/когда/кп)			
3. Держатель банковской карты № _____ (тип карты _____) в соответствии с Договором № _____ от « _____ » _____ 20__ г., на основании данного Заявления прошу выпустить дополнительную банковскую карту (тип карты _____) моему Доверенному лицу			
СВЕДЕНИЯ О ДОВЕРЕННОМ ЛИЦЕ			
4. ФИО:			
Гражданство:	Пол:	Дата рождения:	Место рождения:
Имя и фамилия латиницей:			
5. Паспорт: серия		№	
Выдан (кем/когда/кп)			
6. Дополнительные документы			
СНИЛС (при наличии):		ИНН (при наличии):	
7. Кодовое слово			
8. Контактная информация			
Домашний телефон:	Рабочий телефон:	Мобильный телефон:	
E-mail:			
9. Адрес регистрации			
Индекс:	Субъект федерации:	Населенный пункт:	Ул.:
Дом:	Стр./Кор.:	Кв.:	Время проживания:
10. Адрес фактический			
Индекс:	Субъект федерации:	Населенный пункт:	Ул.:
Дом:	Стр./Кор.:	Кв.:	Время проживания:
11. Адрес почтовый			
Индекс:	Субъект федерации:	Населенный пункт:	Ул.:
Дом:	Стр./Кор.:	Кв.:	
Прошу установить Доверенному лицу лимит на снятие наличных денежных средств в размере: <input type="checkbox"/> равным лимиту на снятие наличных денежных средств Основной карты, <input type="checkbox"/> равным эквиваленту _____ рублей (или _____ долларов США, или _____ евро) в сутки. Доверенность действительна до срока окончания действия дополнительной карты. <u>Я ознакомлен, что:</u> - все правила и условия вышеуказанного договора распространяются на дополнительную <i>Карту</i> ; - все расчеты по дополнительной <i>Карте</i> будут проводиться через мой <i>Банковский счет</i> , открытый на основании вышеуказанного договора; - я несу ответственность за выполнение всех условий вышеуказанного договора в отношении дополнительной <i>Карты</i> . Настоящим я также прошу Банк (направляю предложение/я) в период действия Договора, при условии надлежащего исполнения мной обязательств, увеличивать <i>Кредитный лимит</i> в пределах размера максимального <i>Кредитного лимита</i>, указанного в <i>Договоре/Тарифах</i>. При этом я уведомлен о своем праве уменьшать <i>Кредитный лимит</i>, а также по своему усмотрению пользоваться частью <i>Кредитного лимита</i>, установленного Банком¹.			
Пожалуйста, напишите следующую фразу от руки: «С указанными сведениями полностью согласен и подтверждаю», укажите полностью Ваши ФИО и поставьте подпись и дату в указанные ниже поля.			
ФИО:			
Подпись:		Дата: ____ . ____ . 20__	
Заявление принял (на Заявлении проставлена подпись Клиента, подпись проставлена в моем присутствии)			
ФИО:			
Подпись:		Дата: ____ . ____ . 20__	Код подразделения

¹Применимо к банковским картам с установленным кредитным лимитом



ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

Москва, 2020



В АО «ОТП Банк» от Клиента:

ФИО Клиента

Паспорт: _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

Прошу расторгнуть Договор о предоставлении и обслуживании банковской карты № _____ от «__» _____ 20__ г. (далее – Договор) по истечении 40 (сорока) календарных дней с даты принятия АО «ОТП Банк» (далее – Банк) настоящего Заявления.

Прошу заблокировать мою карту

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Прошу заблокировать дополнительную карту (при наличии)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Карта/ы сдана/ы и надрезана/ы (основная, дополнит.)

Да

Дата:

Время:

Нет

Заявление об утрате карты прилагается

Прошу Банк осуществить следующие операции:

1. После расторжения Договора выдать остаток денежных средств с *Банковского счета*, открытого мне в рамках Договора, из кассы Банка.

2. В течение 7 (семи) календарных дней с даты расторжения Договора перевести остаток денежных средств с *Банковского счета* в соответствии с тарифами Банка по следующим реквизитам (предоставляю Банку право на составление расчетных документов от моего имени для перечисления Банком денежных средств):

Банк получателя _____

БИК банка получателя _____

Корреспондентский счет _____

ИНН получателя _____

Лицевой счет получателя _____

ФИО получателя _____

Примечания _____

3. До расторжения Договора перевести остаток денежных средств (при его наличии) в сумме _____ руб. (либо менее указанной суммы, в случае уменьшения суммы остатка на момент его перевода) с *Банковского счета* в доходы Банка. Настоящим Я, _____ (ФИО Клиента) предлагаю (направляю оферту) АО «ОТП Банк» заключить договор дарения, по условиям которого я обязуюсь подарить Банку указанный выше остаток денежных средств на *Банковском счете*. Данная оферта акцептуется Банком в следующем порядке: акцепт должен быть совершен Банком по __.__.20__ г. (включительно) путем совершения конклюдентных действий по списанию с *Банковского счета* указанного выше остатка денежных средств (для чего предоставляю согласие/право Банку на списание с *Банковского счета* денежных средств в пользу Банка в целях исполнения моих обязательств по договору дарения в размере и сроки, указанные выше).

Клиент:

ФИО_____
Подпись_____
Дата

Заявление принял:

ФИО ответственного сотрудника Банка, дата приема, подпись



ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАЗБЛОКИРОВКУ КАРТЫ

Москва, 2020



В АО «ОТП Банк» от Клиента:

ФИО Клиента

паспорт: _____

адрес регистрации _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА РАЗБЛОКИРОВКУ КАРТЫ**

Прошу разблокировать карту

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Заблокированную мной ранее по следующей причине:

Указать причину _____

_____.

Клиент:

ФИО

Подпись

Дата

Заявление принял:

ФИО ответственного сотрудника Банка, дата приема, подпись



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ (ИЗМЕНЕНИЕ, ЗАКРЫТИЕ) КРЕДИТНОГО
ЛИМИТА**

Москва, 2020

№ договора:

В АО «ОТП Банк» от Клиента:

ФИО Клиента

паспорт: _____

адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ (ИЗМЕНЕНИЕ, ЗАКРЫТИЕ) КРЕДИТНОГО ЛИМИТА

Прошу:

- установить *Кредитный лимит*
- изменить установленный *Кредитный лимит*
- закрыть установленный *Кредитный лимит*

Я прошу предоставить мне кредитную услугу в виде овердрафта по банковской карте АО «ОТП Банк»

№ (Заполняется при установлении, изменении Кредитного лимита)валюта счета доллары США рубли евро

на следующих условиях:

- размер *Кредитного лимита* _____ (или _____ долларов США, или _____ евро);
- проценты, платы, комиссии установлены *Договором/Тарифами*;
- погашение кредитной задолженности в соответствии с *Правилами*.

В случае установления мне *Кредитного лимита* прошу направлять мне выписку по *Банковскому счету* в соответствии с условиями, содержащимися в *Правилах*. Отсылку выписок прошу осуществлять любым или несколькими из ниже перечисленных способов: по электронной почте; почтой. Уплату процентов, возврат *Кредитов*, а также погашение иной задолженности обязуюсь произвести вне зависимости от факта получения выписки.

Настоящим я также прошу *Банк* (направляю предложение) в период действия Договора, при условии надлежащего исполнения мной обязательств, устанавливать (увеличивать) *Кредитный лимит* в пределах размера максимального *Кредитного лимита*, указанного в *Договоре/Тарифах*. При этом я уведомлен о своем праве уменьшать *Кредитный лимит*, а также по своему усмотрению пользоваться частью *Кредитного лимита*, установленного *Банком*.

Действия *Банка* по установлению мне *Кредитного лимита* считаются акцептом *Банка* моего предложения об установлении *Кредитного лимита*.

Действия *Банка* по изменению *Кредитного лимита* считаются акцептом *Банка* моего/их предложения/й на изменение *Кредитного лимита*.

Срок для акцепта *Банком* моих офертпредложений, указанных в Заявлении, составляет 10 (десять) лет с даты подписания настоящего Заявления.

Я, _____ даю согласие АО «ОТП Банк» на:

- получение кредитных отчетов о моей кредитной истории, предоставление информации о моих персональных данных из/в бюро кредитных историй, созданных(ые) в соответствии с законодательством РФ Да Нет

а также сообщаю свой код субъекта кредитной истории _____ (заполняется при желании сформировать код или заменить действующий код).

Клиент:

ФИО

Подпись

Дата

Заявление принял:

ФИО ответственного сотрудника Банка, дата приема, подпись



ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УТРАТЕ КАРТЫ

Москва, 2020



В АО «ОТП Банк» от Держателя:

ФИО Клиента

паспорт: _____

адрес регистрации _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ УТРАТЕ КАРТЫ** Прошу заблокировать карту №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Прошу поставить в стоп-лист карту №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

В связи с ее утратой, дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Дата и время когда обнаружена пропажа карты

2. Дата и время телефонного извещения Банка о пропаже карты

3. Обстоятельства утраты (потеряна, украдена, потеря рабочих свойств, место происшествия - страна, город)

4. Дата, время и место последней покупки (получения наличных денег) _____

5. Заявление в полицию:

 Да Дата _____, Время _____, Место _____ Нет6. С тарифами по *Блокировке Карты* ознакомлен.7. Обязуюсь в случае обнаружения потерянной *Карты* не использовать ее и вернуть в *Банк*.

8. Подтверждаю, что все сообщенные мной сведения являются истинными и выражаю готовность при необходимости засвидетельствовать это перед судом.

Я предупрежден, что искажение сведений, изложенных в настоящем Заявлении, может повлечь уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Держатель: _____

ФИО

Подпись

Дата

Заявление принял: _____

ФИО ответственного сотрудника Банка, дата приема, подпись



ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ДАННЫХ

Москва, 2020



В АО «ОТП Банк» от Держателя:

ФИО Клиента

паспорт: _____

адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ДАННЫХ

Прошу изменить данные, указанные мной для

получения карты №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Кодовое слово

Написание на карте

Паспортные данные

Фамилию

Другое

Старые данные:

Приложения (копии документов, подтверждающие изменение данных):

Держатель:

ФИО Подпись Дата

Заявление принял:

ФИО ответственного сотрудника Банка, дата приема, подпись



ЗАЯВЛЕНИЕ НА БЛОКИРОВКУ КАРТЫ

Москва, 2020



В АО «ОТП Банк» от Держателя:

ФИО Клиента

паспорт: _____

адрес регистрации _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА БЛОКИРОВКУ КАРТЫ**

Прошу заблокировать *Карту* №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

По следующей причине:

- утеря/кража *Карты*;
- порча *Карты*;
- иное (указать причину) _____ .

Держатель: _____

ФИО Подпись Дата

Заявление принял: _____

ФИО ответственного сотрудника Банка, дата приема, подпись



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВЫПУСК КАРТЫ

Москва, 2020



№ Договора:

В АО «ОТП Банк» от Клиента:

ФИО Клиента

паспорт: _____

адрес регистрации _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПЕРЕВЫПУСК КАРТЫ**

Прошу заблокировать *Карту*

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Прошу перевыпустить указанную *Карту* в связи с:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Окончанием срока действия | <input type="checkbox"/> Утратой карты |
| <input type="checkbox"/> Потерей рабочих свойств | <input type="checkbox"/> Утратой ПИН-кода |
| <input type="checkbox"/> Неверным написанием ФИО | <input type="checkbox"/> Сменой ФИО |
| <input type="checkbox"/> Кражей карты | <input type="checkbox"/> Повышением класса обслуживания |
| <input type="checkbox"/> Компрометацией карты | <input type="checkbox"/> Сменой карточного продукта на карточный продукт ¹ : |

_____ (наименование продукта или код Тарифа)

С новыми Тарифами ознакомлен и прошу Банк:

- перенести имеющуюся задолженность по карте № _____ на новую кредитную карту _____ (наименование кредитной карты/ или код продукта);
- все расчеты проводить через мой Банковский счет № _____, открытый на основании Договора № _____;
- выдать новую Карту в ДО _____, либо выслать мне заказным письмом по адресу: _____
- плату, предусмотренную Тарифами, прошу списать с моего Банковского счета.

Настоящим я также прошу Банк (направляю предложение) в период действия Договора, при условии надлежащего исполнения мной обязательств, устанавливать (увеличивать) Кредитный лимит в пределах размера максимального Кредитного лимита, указанного в Договоре/Тарифах. При этом я уведомлен о своем праве уменьшать Кредитный лимит, а также по своему усмотрению пользоваться частью Кредитного лимита, установленного Банком².

Карта сдана и надрезана (основная, дополнительная)

- Да
 Нет

Дата:

Время:

Заявление об утрате карты прилагается

Клиент: _____

ФИО

Подпись

Дата

Заполняется Банком:

Уровень риска: низкий средний высокий

Обоснование уровня риска: _____

Идентификационные данные Клиента изменились: да нет

Заявление принял: _____

ФИО ответственного сотрудника Банка

дата приема

подпись

При подаче заявления на перевыпуск карты иностранный гражданин, в целях проведения идентификации, предоставляет также миграционную карту и документ, подтверждающий право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации (в случае если необходимость наличия у него указанных документов предусмотрена законодательством РФ).

¹ Замена кредитной карты (с лимитом кредитования) возможна только на кредитную карту (с лимитом кредитования).

² Применимо к банковским картам с установленным кредитным лимитом..



ДОВЕРЕННОСТЬ

Москва, 2020

ДОВЕРЕННОСТЬ

от « ____ » _____ 20__ г.

Я,

_____ (Ф.И.О. доверителя)

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ (дата выдачи)

_____ (место выдачи)

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

доверяю _____ (Ф.И.О. доверенного лица)

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ (дата выдачи)

_____ (место выдачи)

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

вносить наличные денежные средства в иностранной валюте на мои карточные счета, открытые в АО «ОТП Банк»:

Номер счета

Доверенность выдана сроком на три года.

Подпись доверенного лица:

Подпись доверителя:

Доверенность представлена в Банк доверителем лично. В личности доверителя и доверенного лица удостоверился. Подписи доверителя и доверенного лица совершены в моем присутствии:

Ответственный сотрудник Банка _____ (_____)

