



Приложение №1  
к приказу АО «ОТП Банк»  
от 29.03.2019 № 163-1

## **Типовые формы заявлений**

## 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 заполнена 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 заполнена 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 заполнена 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 заполнена 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 Platinum	<input type="checkbox"/> MasterCard World Elite
Валюта Счета	<input type="checkbox"/> Рубли РФ	<input type="checkbox"/> Доллары США	<input type="checkbox"/> Евро	<b>Желаемый кредитный лимит</b>		
Доп. услуги по картам MasterCard World Elite, MasterCard Platinum			<input type="checkbox"/> Priority Pass	<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 по желанию клиента проставляются им собственноручно либо печатаются с его слов при формировании настоящего Заявления):

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 \_\_\_\_\_

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 заполнена Клиентом  
вручную при выпуске дебетовой (расчетной) карты)**

<b>Заявление о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк»</b>		
№ _____	«_____» _____ 20__ г.	
<b>Параметры продукта:</b> Код тарифа: _____ Тип карты: _____ Валюта: _____		
<b>Доп. услуги по картам MasterCard World Elite, MasterCard Platinum:</b> <input type="checkbox"/> Priority Pass <input type="checkbox"/> Консьерж-сервис <input type="checkbox"/> Страхование выезжающих за рубеж		
<b>Код подразделения:</b> _____		
<b>ФИО Клиента:</b>		
<b>Имя и фамилия латиницей:</b>		
<b>Место/Дата рождения:</b>		
<b>Гражданство*:</b>		<b>Пол:</b>
<b>Паспорт:</b> _____ № _____ выдан (кем) _____ (когда) _____ г. код подразделения _____ - _____		
<b>СНИЛС</b>		<b>ИНН (согласно налоговому резидентству)</b>
<b>Контакты:</b> Телефон: домашний _____ рабочий _____ мобильный _____ E-mail: _____		
<b>Государство (территория) налогового резидентства:</b>		
<b>Адрес регистрации:</b>		
<b>Адрес фактический:</b>		
<b>Адрес почтовый:</b>		
<p>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.</p> <p>Я <input type="checkbox"/> обладаю <input type="checkbox"/> 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.</p> <p>Я являюсь налоговым резидентом иностранного государства: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет.</p>		
<p>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.</p> <p>Настоящим Я: <input type="checkbox"/> подтверждаю, что получил Карту № _____ и ПИН-конверт;  <input type="checkbox"/> прошу передать мне Карту и ПИН-конверт лично в подразделении Банка после изготовления;  <input type="checkbox"/> прошу направить мне Карту и ПИН-конверт письмом/курьером по указанному выше почтовому адресу.</p> <p>Действия Банка по открытию Банковского счета являются акцептом Банка моей оферты о заключении Договора и открытии Банковского счета. Срок для акцепта Банком оферты - 10 (десять) лет с даты подписания настоящего Заявления.</p> <p>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.</p>		
<b>Настоящим <input type="checkbox"/> подтверждаю <input type="checkbox"/> не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил, Тарифов.</b>		
<b>ФИО Клиента:</b>	<b>Дата:</b>	<b>Подпись:</b>

<b>Заявление-оферта на заключение Договора дистанционного банковского обслуживания физического лица посредством Системы «ОТПдирект» (далее – «ДБО», «Договор ДБО», «Система»).</b>		
<p>Прошу заключить со мной Договор ДБО в соответствии с Правилами ДБО и Тарифами ДБО (если такой договор уже заключен, то новый договор не заключается и действует Логин по имеющемуся Договору ДБО), а также предоставить мне бесплатную Услугу «ОТПдирект Интернет Инфо» и Услугу «ОТПдирект Интернет Банк». Я уведомлен о возможности отключить Услугу «ОТПдирект Интернет Инфо» и Услугу «ОТПдирект Интернет Банк» в соответствии с Правилами ДБО.</p> <p>Датой заключения Договора ДБО является дата регистрации Банком моих учетных данных в Системе (регистрация возможна в течение 3-х дней с даты получения Банком настоящего Заявления). В качестве Зарегистрированного номера и Номера информирования прошу зарегистрировать в Системе номер мобильного телефона, указанный выше.</p> <p>Прошу дополнительно предоставить мне следующие услуги:  Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> - услугу «ОТПдирект СМС Банк» по Банковскому счету (при условии активации Карты).</p>		
<b>Настоящим <input type="checkbox"/> подтверждаю <input type="checkbox"/> не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил ДБО и Тарифов ДБО.</b>		
<b>ФИО Клиента:</b>	<b>Дата:</b>	<b>Подпись:</b>

<b>Заполняется Банком</b>		
<b>Заявление принял:</b>		
<b>ФИО Представителя Банка:</b>	<b>Дата:</b>	<b>Подпись:</b>

\* 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**

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



<b>Заявление о заключении договора о предоставлении и обслуживании банковской карты АО «ОТП Банк»</b>		
от «___» _____ 20__ г.		
<b>Параметры продукта:</b> Код тарифа: _____ Тип карты: _____ Валюта: _____		
<b>Доп. услуги по картам MasterCard World Elite, MasterCard Platinum :</b> <input type="checkbox"/> Priority Pass <input type="checkbox"/> Консьерж-сервис <input type="checkbox"/> Страхование выезжающих за рубеж <b>Код подразделения:</b> _____		
<b>ФИО Клиента:</b>		
<b>Имя и фамилия латиницей:</b>		
<b>Место/Дата рождения:</b>		
<b>Гражданство*:</b>		<b>Пол:</b>
<b>Паспорт:</b> № _____ выдан (кем) _____ (когда) ____ . ____ . ____ г. код подразделения ____ - ____		
<b>СНИЛС</b>		<b>ИНН (согласно налоговому резидентству)</b>
<b>Контакты:</b> Телефон: домашний _____ рабочий _____ мобильный _____ E-mail: _____		
<b>Государство (территория) налогового резидентства:</b>		
<b>Адрес регистрации:</b>		
<b>Адрес фактический:</b>		
<b>Адрес почтовый:</b>		
<b>Сведения о занятости:</b>		
<b>Наименование организации-работодателя:</b> _____		
<b>Фактический адрес организации-работодателя:</b> _____		
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 <input type="checkbox"/> обладаю <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> подтверждаю, что получил Карту и ПИН-конверт; <input type="checkbox"/> прошу передать мне Карту и ПИН-конверт лично в подразделении Банка после изготовления; <input type="checkbox"/> 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 - 10 (десять) лет 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 <input type="checkbox"/> подтверждаю <input type="checkbox"/> не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил, Тарифов.		
<b>ФИО Клиента:</b>	<b>Дата:</b>	<b>Подпись:</b> _____

<b>Заявление-оферта на заключение Договора дистанционного банковского обслуживания физического лица посредством Системы «ОТПдирект» (далее – «ДБО», «Договор ДБО», «Система»).</b>		
Прошу заключить со мной Договор ДБО в соответствии с Правилами ДБО и Тарифами ДБО (если такой договор уже заключен, то новый договор не заключается и действует Логин по имеющемуся Договору ДБО), а также предоставить мне бесплатную Услугу «ОТПдирект Интернет Инфо» и Услугу «ОТПдирект Интернет Банк». Я уведомлен о возможности отключить Услугу «ОТПдирект Интернет Инфо» и Услугу «ОТПдирект Интернет Банк» в соответствии с Правилами ДБО.		
Датой заключения Договора ДБО является дата регистрации Банком моих учетных данных в Системе (регистрация возможна в течение 3-х дней с даты получения Банком настоящего Заявления). В качестве Зарегистрированного номера и Номера информирования прошу зарегистрировать в Системе номер мобильного телефона, указанный выше.		
Прошу дополнительно предоставить мне следующие услуги: Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> - услугу «ОТПдирект СМС Банк» по Банковскому счету (при условии активации Карты).		
Настоящим <input type="checkbox"/> подтверждаю <input type="checkbox"/> не подтверждаю предоставление мне настоящего Заявления, Правил ДБО и Тарифов ДБО.		
<b>ФИО Клиента:</b>	<b>Дата:</b>	<b>Подпись:</b> _____

<b>Заполняется Банком</b>		
<b>Заявление принял:</b>		
<b>ФИО Представителя Банка:</b>	<b>Дата:</b>	<b>Подпись:</b> _____

\* 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 О ВЫПУСКЕ И ОБСЛУЖИВАНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ БАНКОВСКОЙ  
КАРТЫ**

Москва, 2019

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

**СВЕДЕНИЯ О ДЕРЖАТЕЛЕ КАРТЫ**

<b>1. ФИО:</b>	
<b>2. Паспорт: серия</b>	<b>№</b>
<b>Выдан (кем/когда/кп)</b>	
<b>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</b>	

**СВЕДЕНИЯ О ДОВЕРЕННОМ ЛИЦЕ**

<b>4.ФИО:</b>																							
Гражданство:	Пол:	Дата рождения:	Место рождения:																				
<b>Имя и фамилия латиницей:</b>																							
<b>5.Паспорт: серия</b>	<b>№</b>																						
<b>Выдан (кем/когда/кп)</b>																							
<b>6.Дополнительные документы</b>																							
<b>СНИЛС (при наличии):</b>		<b>ИНН (при наличии):</b>																					
<b>7. Кодовое слово</b>																							
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																							

<b>8.Контактная информация</b>		
Домашний телефон:	Рабочий телефон:	Мобильный телефон:
E-mail:		

<b>9.Адрес регистрации</b>			
Индекс:	Субъект федерации:	Населенный пункт:	Ул.:
Дом:	Стр./Кор.:	Кв.:	Время проживания:

<b>10.Адрес фактический</b>			
Индекс:	Субъект федерации:	Населенный пункт:	Ул.:
Дом:	Стр./Кор.:	Кв.:	Время проживания:

<b>11.Адрес почтовый</b>			
Индекс:	Субъект федерации:	Населенный пункт:	Ул.:
Дом:	Стр./Кор.:	Кв.:	

Прошу установить Доверенному лицу лимит на снятие наличных денежных средств в размере:

равным лимиту на снятие наличных денежных средств Основной карты,

равным эквиваленту \_\_\_\_\_рублей (или \_\_\_\_\_ долларов США, или \_\_\_\_\_ евро) в сутки.

Доверенность действительна до срока окончания действия дополнительной карты. Я ознакомлен, что:

- все правила и условия вышеуказанного договора распространяются на дополнительную *Карту*;
- все расчеты по дополнительной *Карте* будут проводиться через мой *Банковский счет*, открытый на основании вышеуказанного договора;
- я несу ответственность за выполнение всех условий вышеуказанного договора в отношении дополнительной *Карты*.

**Настоящим я также прошу Банк (направляю предложение/я) в период действия Договора, при условии надлежащего исполнения мной обязательств, 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<sup>1</sup>.**

**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

<sup>1</sup> Применимо к банковским картам с установленным кредитным лимитом



**ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

Москва, 2019



№ Договора:

\_\_\_\_\_

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, 2019



№ договора:

\_\_\_\_\_

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, 2019







**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УТРАТЕ КАРТЫ**

**Москва, 2019**



№ договора:

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
 Нет
6. 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, 2019





**ЗАЯВЛЕНИЕ НА БЛОКИРОВКУ КАРТЫ**

Москва, 2019



№ договора:

\_\_\_\_\_

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, 2019



№ 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: Окончанием срока действия Утратой карты Потерей рабочих свойств Утратой ПИН-кода Неверным написанием Ф.И.О. Сменой Ф.И.О. Кражей карты Компрометацией карты*Карта* сдана и надрезана  
(основная, дополнит.)

Да

Дата:

Время:

Нет

Заявление об утрате карты прилагается

Плату, предусмотренную *Тарифами*, прошу списать с моего *Банковского счета*. Изготовленную *Карту* прошу выслать мне письмом по адресу (заполняется в случае, если карта доставляется письмом):

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*<sup>1</sup>.

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).

<sup>1</sup> Применимо к банковским картам с установленным кредитным лимитом



**ДОВЕРЕННОСТЬ**

**Москва, 2019**

## 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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)