

|  |
| --- |
| 15/09.2.4-35/1 |

ЗАЯВЛЕНИЕ №

о подключении/отключении услуги информирования по Таможенной карте

|  |  |
| --- | --- |
| наименование клиента |  |
| номер картсчета |  |
| НОМЕР КАРТЫ |  |

держатель карты

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилия |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| имя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отчество |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1)** **ПРОШУ ПОДКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ**

**ИНФОРМИРОВАНИЯ ПО ТАМОЖЕННОЙ КАРТЕ на НОМЕР ТЕЛЕФОНА:**

**ИНФОРМИРОВАНИЯ ПО ТАМОЖЕННОЙ КАРТЕ на АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:**

|  |
| --- |
| **ПО СЛЕДУЮЩИМ ПАРАМЕТРАМ:**  **ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРИЗАЦИЯХ**  **ИНФОРМАЦИЯ О СПИСАНИЯХ С КАРТЫ**  **ИНФОРМАЦИЯ О ПОПОЛНЕНИЯХ КАРТЫ** |

2) ПРОШУ ОТКЛЮЧИТЬ УСЛУГУ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПО ТАМОЖЕННОЙ КАРТЕ

cо списанием сО счета стоимости оказанных АО «МТИ Банк» услуг в соответствии с Тарифами согласен

клиент/представитель клиента/ДЕРЖАТЕЛЬ КАРТЫ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| подпись | инициалы, фамилия | дата | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| заполняется банком |

Заявление ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| должность | подпись | инициалы, фамилия | дата | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |