

_____ (наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

г. _____

«__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отключении/изменении данных предоставления услуги SMS-информирования

Я, _____

(Ф.И.О. Заявителя)

паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____,

выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____,

адрес регистрации: _____

настоящим прошу АО КБ «Солидарность», в целях предоставления услуги SMS-информирования по Операциям с использованием Корпоративной банковской карты №

						X	X	X	X						
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

выпущенную на имя _____

(Фамилия Имя Отчество Держателя)

учесть следующее (выбрать и отметить один из вариантов – V):

отключить SMS -информирование,

изменить данные для SMS -информирования:

в соответствии с п.4. ст.9 ФЗ РФ «О национальной платежной системе» (далее- Закон») прошу АО КБ "Солидарность" уведомлять меня об операциях, проведенных мною с использованием электронных средств платежа, путем направления (Корпоративной банковской карты) (выбрать и отметить один из вариантов – V):

<input type="checkbox"/> SMS-сообщений на мобильный номер	+7	<input type="checkbox"/> оповещений на электронную почту	
-----------------------------------------------------------	----	----------------------------------------------------------	--

(подпись Заявителя)

(Ф.И.О. Заявителя)

(должность ответственного работника Клиента)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(при наличии)

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление получено:

«__» _____ 20__ года в _____ часов _____ минут

(Должность, подпись, Ф.И.О. ответственного работника)