

Приложение № 5
к Общим условиям использования банковских карт АО Банк «ПСКБ»

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАЗБЛОКИРОВКЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ

От _____
(Ф.И.О. полностью)

Карта выпущена на имя _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Прошу разблокировать банковскую карту АО Банк «ПСКБ»

№

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

Карта была заблокирована (указать причину блокировки карты):

В настоящий момент карта находится у меня

Я извещен(а) о том, что рекомендуется произвести перевыпуск банковской карты в случае, если информация, нанесенная на карту, могла стать доступна посторонним лицам.

Подтверждаю свои обязанности нести финансовую ответственность за все операции по вышеуказанной банковской карте, которые совершены или могут быть совершены по этой банковской карте, начиная с даты моего сообщения в АО Банк «ПСКБ» об ее утрате.

Я извещен(а) о том, что нельзя пользоваться банковской картой до ее разблокировки.
Получить информацию о статусе банковской карты можно по телефонам:

- **8 800 200 35 65;**
- **8 800 775 02 65;**
- **7 (812)332 06 83**

Подпись Держателя

--

Дата

--

Отметки для служебного пользования

АО Банк «ПСКБ»

Штамп и подпись ответственного сотрудника Банка, принявшего заявление:

ОТДЕЛ БАНКОВСКИХ КАРТ

Штамп и подпись ответственного сотрудника Банка, осуществившего разблокировку банковской карты: