Заявление на подключение услуги информирования

(заполняется печатными буквами)

к Договору банковского счета физического лица с осуществлением расчетов с использованием карт в Банке Глобус (АО)

от ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **№** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Данные Клиента:

Фамилия
Имя
Отчество

(русская транскрипция)

(латинская транскрипция. При наличии загранпаспорта необходимо соблюсти идентичность написания)

Данные карты:

Номер карты ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Данные для информирования по номеру мобильного телефона

Номер мобильного телефона для информирования ☐☐☐ *(код)* ☐☐☐☐☐☐☐ *(номер)*

Адрес электронной почты для отправки сообщений _____ **@** _____

Заполняется в Банке в присутствии сотрудника Банка

Подпись Клиента

Дата принятия заявления Банком

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ *день . мес. . год*

Должность сотрудника Банка

подпись сотрудника Банка

Ф.И.О. сотрудника Банка