Приложение № 9 к Договору банковского счета для осуществления расчетов с использованием таможенных карт АО «Райффайзенбанк»

В АО «Райффайзенбанк»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ/ОТКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ РАССЫЛКИ УВЕДОМЛЕНИЙ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, СОВЕРШЕННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАМОЖЕННЫХ КАРТ

Настоящим _____
(Наименование Клиента)
в соответствии с условиями Договора банковского счета для осуществления расчетов с использованием таможенных карт АО «Райффайзенбанк» просит (*нужное отметить)*:

☐ подключить
☐ изменить параметры
☐ отключить
услугу рассылки уведомлений об операциях, совершенных с использованием

Таможенной карты № (последние 4 цифры) ☐☐☐☐

Фамилия и Имя Держателя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(*нужное отметить)*:
☐ **на один номер телефона:** +7_____ оператор сотовой связи: _____
- ☐ авторизации по Таможенной карте
- ☐ операции списания
- ☐ операции зачисления

☐ **на один адрес электронной почты, e-mail**: _____
- ☐ авторизации по Таможенной карте
- ☐ операции списания
- ☐ операции зачисления

Подтверждаем, что:

- отказываемся от любых претензий к Банку за неполучение сообщения в случае возникновения технических проблем либо несвоевременном оповещении Банка о факте изменения номера телефона / адреса электронной почты;
- осознаем и принимаем на себя все риски, связанные с получением сведений о движении денежных средств по Счету третьим лицом в силу особенностей используемых средств связи;
- обязуемся не предъявлять Банку претензий в случае получения сведений о движении денежных средств по Счету Клиента третьим лицом при получении доступа к электронной почте / телефонному номеру.

ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ КЛИЕНТА

_____	_____	_____
Должность	*Подпись*	*Расшифровка подписи (ФИО полностью)*

М.П.

«____»_____ _____ г.

Настоящим заверяем, что информация, представленная в Заявлении, верна, с Правилами Платежной системы и Тарифами ознакомлены и обязуемся их выполнять, а также обеспечить их выполнение Держателем Карты. Клиент берет на себя полную ответственность по всем операциям с Таможенной картой.

ДАЛЕЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Наименование подразделения АО «Райффайзенбанк» _____

Дата приема заявления «_____» _____20_____г.

Подписи сверены с имеющимися образцами _____
Подпись, Ф.И.О. сотрудника Банка