trans.card

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛУГИ

Лични данни (попълва се задължително)

Име_____ презиме_____ фамилия _____

ЕГН/ЛНЧ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, лична карта |__|__|__|__|__|__|__|__|__| издадена на ___/___/_____г. от МВР_____

домашен телефон _____/_____, мобилен телефон _____/_____,

служебен телефон _____/_____, e-mail:_____

Спасете горите!

☐ Не желая да получавам месечно извлечение на хартия. Желая да получавам месечно извлечение в електронен вид на посочения в личните ми данни e-mail. По този начин давам своя принос за спасяването на горите.

SMS известяване

☐ Желая да получавам SMS съобщение при всяко извършване на транзакция с моята платежна карта _____,
(тип на картата)

последните 6 цифри от номера на която са: |___|___|___|___|___|___|

Други услуги

Желая да ползвам следните услуги по платежната ми карта _____,
(тип на картата)

последните 6 цифри от номера на която са: |___|___|___|___|___|___|:

☐ блокиране на карта поради _____
(например: откраднване, загубване, задържане в АТМ или др.)

☐ деблокиране на карта поради _____

☐ преиздаване на карта преди изтичане на срока на валидност поради: _____

☐ издаване на нов ПИН код и еПИН код поради _____

Закриване на кредит

☐ Желая кредитът, отпуснат по платежната ми карта _____,
(тип на картата)

последните 6 цифри от номера на която са: |___|___|___|___|___|___| да бъде закрит поради _____

_____

Желая натрупаните търговски отстъпки (Cash Back) и наличните собствени средства по платежната сметка да бъдат преведени по следната банкова сметка:

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, банка:_____

Допълнителна информация

_____

_____

_____

_____

_____

Декларирам, че съм съгласен да получа заявените от мен платежни карти и/или ПИН кодове и еПИН кодове:

☐ в градската пощенска станция, съответстваща на пощенския код в адреса ми за кореспонденция

☐ в градска пощенска станция: П.К. |__|__|__|__|, гр. _____

☐ в офиса на ТФС на адрес: бул. Черни връх 43, София 1407

Във връзка с посочените от мен данни, декларирам, че съм информиран/а относно обстоятелствата по чл. 19 от ЗЗЛД. Декларирам, че за попълнени и предоставени от мен в настоящото заявление неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

„ТРАНСКАРТ ФАЙНЕНШЪЛ СЪРВИСИС" ЕАД декларира, че всички данни по това заявление са конфиденциални и няма да бъдат разпространявани на трети лица под каквато и да е форма и ще бъдат използвани единствено за целите на настоящото заявление.

Дата: ___/___/_____ г.

Подпис на заявителя: