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: открадване, загубване, задържане в ATM 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 ____
- ☐ издаване на удостоверение за текущо състояние на предоставения кредит.

Желая да получа заявената от мен платежна карта или плика с ПИН код и еПИН код:

- ☐ 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

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 и наличните собствени средства по платежната сметка да бъдат преведени по следната банкова сметка:

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|, банка:______________________

☐ Желая да получа документ, удостоверяващ закриването на горепосочения кредит.

Допълнителна информация

____

____

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 декларира, че всички данни по това заявление са конфиденциални, 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: