# Приложение № 7

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**на регистрацию в качестве пользователя / изменение данных пользователя услуг «Информационный сервис»**

**«Социум-Банк» (ООО)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчество** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Паспортные данные:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Серия** | **Номер** | **Кем выдан** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата выдачи | Код подразделения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дата рождения \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_г**

**Прошу**

|  |  |
| --- | --- |
| * Подключить
* Отключить
 | * получение информации о доступном балансе карты;
* получение информации о совершенных операциях с использованием карты;
* получение информации о пополнении карты;
* получение информации Банка.
 |
| * Изменить телефон
 | старый телефон №:  |

**Услуги прошу предоставлять по картам:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основная карта №** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Срок действия: |  |   |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дополнительная карта №** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Срок действия: |  |   |  |  |

**SMS– сообщения прошу предоставлять на сотовый телефон №**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Код страны |  | Код города или префикс федеральный  |  | Номер сотового телефона |

Настоящим предоставляю «Социум-Банку» (ООО) право списывать комиссионное вознаграждение за оказание мне услуги «Информационный сервис» в безакцептном порядке с моего счета для расчетов по операциям с банковской картой в «Социум-Банке» (ООО) / за счет предоставляемых мне кредитов «Социум-Банком» (ООО) и подтверждаю, что:

* я ознакомлен с Правилами предоставления услуги «Информационный сервис» и Тарифами комиссионного вознаграждения держателей карт «Социум-Банка» (ООО);
* я осознаю и принимаю, что Банк не несет ответственность за неполучение мной SMS-сообщений в случае нахождения телефона вне зоны покрытия, отключения данной услуги соответствующим оператором сотовой связи, недоставки сообщения оператором сотовой связи, отключение/ выключение телефона Получателем без соответствующего уведомления Банка о прекращении/ приостановке действия услуги по рассылке SMS-сообщений, и т.д.;
* я осознаю и принимаю на себя все риски, связанные с получением сведений о движении денежных средств по предоставленной мне карте третьим лицом в силу особенностей используемых средств связи;
* услуги оператора сотовой связи по оплате исходящих / входящих SMS–сообщений с/на сотовый телефон получателя оплачивается отдельно;

 / Дата « » 20 г.

 Подпись (Фамилия И.О.)

**ОТМЕТКИ БАНКА**

«Личность удостоверена, данные сверены с представленными документами»

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Отв. Лицо Банка /

Клиент зарегистрирован в качестве пользователя услуги «Информационный сервис» «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Отв. сотрудник Банка /