

ЗАТВЕРДЖЕНО

Комітетом з бізнесу фізичних осіб
АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»
від 11.06.2018 року № 31.2

ЗАЯВА ДЕРЖАТЕЛЯ ПЛАТІЖНОЇ КАРТИ

ВЕРСІЯ 2.0

АРКУШ ПОГОДЖЕННЯ:

Посада	Ініціали, Прізвище	Підпис	Дата погодження
Начальник управління розвитку продуктів та проектів роздрібного бізнесу	О. С. Стецко	<i>підпис</i>	08.06.2018
Заступник начальника Юридичного управління	В. І. Остапенко	<i>підпис</i>	08.06.2018
Начальник управління ризиків роздрібного бізнесу	К. Д. Шевченко	<i>підпис</i>	08.06.2018
Начальник операційного бек-офісу	О. А. Бойцун	<i>підпис</i>	08.06.2018
Начальник управління проектного менеджменту	М. І. Лабунський	<i>підпис</i>	08.06.2018

Підрозділ – розробник	Посада - Ініціали, Прізвище	Підпис	Дата
Відділ кредитних продуктів Управління розвитку продуктів та проектів роздрібного бізнесу	Менеджер Л.П. Волковська	<i>підпис</i>	08.06.2018
Затверджено	Протокол засідання Комітету з бізнесу фізичних осіб АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» від 11.06.2018 № 31.2		
Вступає в дію з	13.07.2018		
Назва та номер процесу	2.4.1. Організація роботи з роздрібними клієнтами		
Власник процесу	Управління розвитку продуктів та проектів роздрібного бізнесу		
Супроводжуючі документи	-		
Перелік документів, що втрачають чинність із вступом в дію даного ВНД	-		
Історія документа	Версія	Дата	
Заява держателя платіжної карти у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»	1.0	05.02.2018	
Заява держателя платіжної карти у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»	2.0.	11.06.2018	

Умови використання даного документу:	Підписується клієнтом у разі необхідності встановлення індивідуальних лімітів для платіжної картки, або використання платіжної картки в високоризикових країнах, або відміни запиту CVV2/ CVC2 – код платіжної картки.
--------------------------------------	--

ЗАЯВА ДЕРЖАТЕЛЯ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ
Модулі ЗАЯВИ друкуються в залежності від потреби (необхідне відмітити знаком «X»)

До Банку: АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»	
Від Клієнт: (ПІБ)	
Ресстраційний номер облікової картки платника податків: 0.0.0.0.0.0.0.0.0	
Паспорт: Серія 00 № 000000	Дата видачі паспорту: 00.00.0000
Ким виданий паспорт:	
Адреса ресстрації місця проживання:	
Основний номер телефону:	
Терміни, що використовуються в даній Заяві, вживаються в значеннях, наведених в Універсальному договорі банківського обслуговування клієнтів фізичних осіб у АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» із змінами та доповненнями, затверджену відповідним Рішенням Правління Банку та розміщений на сайті www.creditnepr.com.ua (далі - УДБО), до якого Клієнт приєднався шляхом підписання Заяви-згоди № ___ на укладання УДБО від ____ р. (далі – Заява-згода). Ця Заява надається в межах УДБО та є його невід'ємною частиною.	
<input type="checkbox"/> Прошу за вказаною платіжною карткою встановити індивідуальні ліміти	
Номер платіжної картки: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> XXXXXX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Номер поточного рахунку: _____	
Тип ліміту	Розмір лімітів
Кількість операцій, що проводяться у POS - терміналах у касах банків, шт.*	
Кількість операцій, що проводяться у POS - терміналах у торговельних мережах, шт.	
Кількість операцій в мережі Інтернет, шт.	
Максимальна сума операцій, що проводяться POS - терміналах у касах банків, еквівалент USD	
Максимальна сума операцій, що проводяться у POS - терміналах у торговельних мережах, еквівалент USD	
Максимальна сума операцій, що проводяться в мережі Інтернет, еквівалент USD	
<input type="checkbox"/> - На постійній основі; <input type="checkbox"/> - На місяць; <input type="checkbox"/> - На півроку; <input type="checkbox"/> - На строк з ____/____/____ р. по ____/____/____ р.	
* управління лімітами щодо зняття готівкових коштів в банкоматах, здійснюється шляхом телефонного звернення Клієнта до Контакт-центру Банку, або з використанням Freebank. Зняття готівкових коштів в банкоматах іншого банку може бути обмежено банком-еквайром.	
<input type="checkbox"/> Прошу відкрити ,	
Номер платіжної картки: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> XXXXXX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Номер поточного рахунку: _____	
(необхідне підкреслити у списку) Бенін, Бразилія, Буркіна-Фасо, В'єтнам, Габон, Гвінея, Гонконг, Екваторіальна Гвінея, Індія, Індонезія, Камерун, Китай, Корейська народна демократична республіка, Конго, Кот-д'Івуар, Ліберія, Лівія, Мавританія, Малайзія, Малі, Марокко, М'янма, Нігер, Нігерія, Непал, Південно-Африканська Республіка, Тайвань, Таїланд, Того, Туніс, Республіка Корея (Південна Корея), Сенегал, Сінгапур, Сирійська Арабська Республіка, С'єрра-Леоне, Філіппіни, Центральноафриканська Республіка, Чад, Шрі-Ланка	
<input type="checkbox"/> - На постійній основі; <input type="checkbox"/> - На місяць; <input type="checkbox"/> - На півроку; <input type="checkbox"/> - На строк з ____/____/____ р. по ____/____/____ р.	
<input type="checkbox"/> Прошу за нижчезазначеною платіжною карткою відмінити перевірку CVV2/ CVC2 – код для операцій, що здійснюються без наявності/присутності платіжної картки/ клієнта (розрахунки в мережі Інтернет, замовлення за телефоном, електронною поштою тощо (окрім операцій в готелях));	
<input type="checkbox"/> Прошу за нижчезазначеною платіжною карткою відмінити перевірку CVV2/ CVC2 – код для операцій, що здійснюються без присутності платіжної картки/ клієнта в готелях.	
Номер платіжної картки: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> XXXXXX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Номер поточного рахунку: 262 _____	
<input type="checkbox"/> - На постійній основі; <input type="checkbox"/> - На місяць; <input type="checkbox"/> - На півроку; <input type="checkbox"/> - На строк з ____/____/____ р. по ____/____/____ р.	
При підписанні цієї Заяви та встановленні індивідуальних обмежень/ відміни CVV2/ CVC2 – коду за Карткою Клієнт несе повну відповідальність та не буде пред'являти претензій до Банку за всіма операціями з Карткою, що були здійснені у банкоматах, у торгових точках, у мережі Інтернет, за всіма операціями, пов'язаними з телефонними та поштовими замовленнями (МОТО) та за всіма можливими негативними наслідками, що можуть виникнути внаслідок здійснення зазначених операцій. При підписанні цієї Заяви Банк не несе відповідальності у разі виникнення будь-яких шахрайських операцій з поточним рахунком Клієнта. Встановлені у цій Заяві ліміти операцій можуть бути змінені шляхом підписання сторонами нової Заяви.	
Я, _____ (П.І.Б. клієнта) _____ ознайомлений/ (а) з інформацією про можливі наслідки встановлення індивідуальних обмежень, використання платіжної картки в високоризикових країнах та відміни CVV2/ CVC2 – коду, і згоден нести повну відповідальність за несанкціоновані операції.	
Підпис Клієнта: _____ (ПІБ)	
Особа, що підписала цю Заяву, ідентифікована і є власником зазначеного у Заяві карткового рахунку.	
_____ посада, ПІБ працівника відділення Банку	_____ підпис