

STATEMENT OF ACCOUNT OWNER TO CHANGE LIMITS FOR CARD TRANSACTIONS ЗАЯВЛЕНИЕ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ НА ИЗМЕНЕНИЕ ЛИМИТОВ ОПЕРАЦИЙ ПО КАРТЕ

I am (Я), _____
residing at _____
проживающий по адресу _____

1. I am owner of account number

я владелец счета

2. I'd like to change the limit for
Я бы хотел изменить лимит на

название лимита: *RM_GB_ISS_TELECOM_CAT. SIC 4814 & 4812*

Card present transaction for telecommunication service (default 3 attempts, max one 5000rub for 2 hour)

операция по оплате телеком услуг через ATM (по умолчанию: 3 опер макс одна 5 000руб. За 2 часа)

- снять полностью ограничение (remove restriction) постоянно (permanently)
или (or) или (or)
- установить сумму (set new amount) _____ руб (rub) с (from) _____ по (to) _____
dd.mm.yyyy dd.mm.yyyy
- установить кол-во (set new count) _____

название лимита: *RM_GB_ISS_TELECOM_ECOMM. SIC 4814 & 4812*

Card not present transaction for telecommunication service (default 3 attempts, max one 1500rub for 2 hour)

операция по оплате телеком услуг через сеть Интернет (по умолчанию: 3 опер, макс одна 1 500руб, За 2 часа)

- снять полностью ограничение (remove restriction) постоянно (permanently)
или (or) или (or)
- установить сумму (set new amount) _____ руб (rub) с (from) _____ по (to) _____
dd.mm.yyyy dd.mm.yyyy
- установить кол-во (set new count) _____

3. для карты (for card) XX XXXX

для всех карт указанного счета (for all cards are belong to the account)

4. I confirm that I become aware of increasing risk to loss money at the result of the change restriction

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с возможными рисками увеличения потерь денежных средств при мошеннических действиях в результате изменения ограничений

Date / дата _____
dd.mm.yyyy

Cardholder signature / подпись _____

(cardholder name / фамилия и.)

Manager signature / Подпись менеджера _____

тел _____

(manager name / фамилия и.)

Примечание: 1. Без подписи клиента и сотрудника банка недействительна

2. Все записи должны быть разборчивы. Помарки и исправления не допускаются.

3. Подпись клиента и менеджера с расшифровкой

4. Скан заявления отправить в адрес risk_and_dispute@gutabank.ru или Card_support@gutabank.ru