

подпись \_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВЫПУСКЕ БАНКОВСКОЙ КАРТЫ		
КЛИЕНТ (ВЛАДЕЛЕЦ СЧЕТА)		
Фамилия		
РМИ ВМИ	Отчество	
ПАСПОРТ:		
серия номер	дата выдачи	
кем выдан		
АДРЕС ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ:		
индекс страна	регион	
район	город	аселённый пункт
улица	дом строение	корпус квартира
Номер карты	Номер счета для расчетов по операциям с к	артой
ПРОШУ ПЕРЕВЫПУСТИТЬ МОЮ БАНКОВСКУЮ К	(АРТУ ПО ПРИЧИНЕ (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):	
1. Опотери карты		
2. Окражи карты		
3. О потери ПИН-кода		
4. О порчи карты		
5. О размагничивания карты		
6. О изъятия банкоматом АО ЮниКредит Бань	xa .	
7. О изъятия банкоматом стороннего банка		
8. О изменения имени держателя (пожалуйст	га, укажите):	
9. 🔾 изменения типа карты (пожалуйста, уках	ките):	
10. 🔾 другое (пожалуйста, укажите):		
О ЧЕМ БАНК ПРОИНФОРМИРОВАН (ДАТА):		
Карту прошу доставить в офис	IORRINA OMACE DODINIONA CENTA	
наименование офиса получения карты		
В случае если в настоящем заявлении запрошен перевыпуск карты по причине изменения типа карты, я настоящим выражаю свое согласие и уполномочиваю АО ЮниКредит Банк (далее - Банк) на передачу (включая трансграничную передачу):  в компанию Priority Pass Ltd, зарегистрированную в Англии и Уэльсе под номером 2728518 по адресу Cutlers Exchange, 123 Houndsditch, London, EG3A 7BU, United Kingdom (далее – Priority Pass Ltd) и, в зависимости от типа запрошенной к перевыпуску карты, - Visa International Services Association — корпорацию, созданную в соответствии с законодательством штата Делавэр, Соединенные Штаты Америки, находящуюся и осуществляющую свою деятельность по адресу: 900 Метро Сентр Бульвар, Фостер Сити, Калифорния 94404, США или бельгийскую компанию с ограниченной ответственностью MasterCard Europe SA, зарегистрированную Коммерческим судом г. Нивель (Бельгия), бельгийский номер предприятия RPR 0448038446, с местом нахождения по адресу: Бельгия, Ватерлоо 1410, Шоссе де Тервурен, 198/А (далее - Платежная система) информацию обо мне, необходимую для моего обслуживания в рамках Программы приори-	тайну, а также уполномочиваю Priority Pass Ltd и Платежную систему быть моими представителями в Банке по вопросам получения информации, связанной с моим обслуживанием в рамках Программы приоритетного доступа. Я также даю согласие и поручаю Банку передавать (включая трансграничную передачу) в Priority Pass Ltd и Платежную систему на протяжении всего срока действия Договора выпуска и использования международной банковской карты VISA/MasterCard/MИР следующую информацию обо мне: фамилию, имя, номер и срондействия карты приоритетного доступа Priority Pass;  Провайдеру консьерж-услуг в течение срока действия Договора выпуска и использования международной банковской карты VISA/MasterCard/MИР следующую информацию, необходимую для моего обслуживания в рамках программы консьерж-услуг: мои фамилия, имя номер карты, кодовое слово, мой контактный телефонсрок действия карты.  Вышеуказанные персональные данные могут передаваться как с использования таких средств. Вышеуказанные персональное использования таких средств. Вышеуказанные персональное персональные персональны	обязательства по передаче информации, необходимой дл обслуживания в рамках Программы приоритетного дост, па/ программы консьерж-услуг, в случае нарушения мноі обязательств перед Банком, предусмотренных любым и договоров, заключенных между мною и Банком. Настояще согласие на обработку моих персональных данных може быть отозвано мной путем подачи письменного уведомляния в Банк.  В случае если в настоящем заявлении запрошен перевы пуск карты по причине изменения типа карты, я настоящи поручаю Банку списывать без получения моего дополнительного распоряжения или согласия сбор за посещени залов ожидания аэропортов со счета для расчетов по орациям с картой, номер которого указан в настоящем зявлении, в даты и размере, предусмотренном «Правилам Priority Pass».
тетного доступа, в том числе составляющую банковскую  Подпись заявителя	ные данные являются необходимыми для заявленной цели	
ОТМЕТКИ КЛИЕНТСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ		
<ul><li></li></ul>		
ФИО работника Банка		