

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об использовании SMS-сервиса
Персональные данные Заявителя**

Фамилия Имя Отчество

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование, серия и номер документа, дата выдачи

Наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (если имеется)

Дата и место рождения:

Прошу предоставить мне возможность использования SMS-сервиса

Сообщаю об изменении номера мобильного телефона

SMS-сервис в объеме:

SMS 1

SMS maxi

Оператор:

МТС

БиЛайн

Мегафон

Теле2

Федеральный номер мобильного телефона:

Язык сообщений:

русский

латиница

английский

Номер банковской карты:

Комиссию прошу списывать со следующего картсчета:

Я обязуюсь информировать об изменении номера мобильного телефона и/или карты.

Я заявляю и подтверждаю, что Банк не несет ответственности в случае неполучения мною услуг SMS-сервиса в связи с техническими проблемами, в том числе по вине оператора сотовой связи, а также в иных случаях, произошедших не по вине Банка.

Я принимаю на себя риск несанкционированного доступа третьих лиц к информации о моем Картсчете при передаче SMS-сообщений.

Заявление действительно до даты прекращения действия Договора по моей инициативе, либо по окончании срока действия всех основных Банковских карт и/или закрытия всех Картсчетов открытых на мое имя.

Правила и Тарифы ОАО «СКА-Банк» по использованию SMS-сервиса **мне известны, понятны, я с ними согласен(а) и обязуюсь их соблюдать.**

« ___ » _____ 20__ г.

Указанное выше подтверждаю своей собственноручной подписью и прошу в дальнейшем принимать от меня документы с этой же подписью:

Подпись Заявителя

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление получил « ___ » _____ 20__ г.			Разрешаю		
Должность	Подпись	Ф.И.О.	Должность	Подпись	Ф.И.О.

ОТМЕТКИ ПРОЦЕССИНГОВОГО ЦЕНТРА

Заявление зарегистрировано « ___ » _____ 20__ г.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Подпись	Ф.И.О.