BluOr Bank AS | Smilšu iela 6, Rīga, LV-1050, Latvija | Регистрационный № 40003551060 | SWIFT код: CBBRLV22
Телефон: +371 67 031 333 | Электронная почта: info@bluorbank.lv | www.bluorbank.lv

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СМЕНУ ИНФОРМАЦИИ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

Клиент _____
(для физических лиц – фамилия, имя; для юридических лиц – наименование компании и фамилия, имя Пользователя Карты)

№ Счета Платежной Карты (IBAN) | L | V | | | C | B | B | R | | | | | | | | | | | | | | | | |

№ Платежной Карты, далее по тексту – Карта | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Описание изменений (отметить нужное)

☐ **Закрыть Карту**

☐ **Блокировать Карту в связи с:** ☐ Кражей ☐ Утерей ☐ Другое _____ (указать)

☐ **Разблокировать Карту** ☐ **Изготовить новую Карту и PIN-код**

☐ **Изменить 24-часовой лимит на:**
- ☐ Покупки _____
- ☐ Снятие наличных _____

☐ **Изменить 30-дневный лимит на:**
- ☐ Покупки _____
- ☐ Снятие наличных _____

3. Подтверждение и согласие

3.1. Я проинформирован, что Банк обрабатывает персональные данные в соответствии с Политикой конфиденциальности Банка. Цель обработки данных: изменение информации о Карте. С более подробной информацией о Политике конфиденциальности Банка можно ознакомиться здесь: https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh.

4. Клиент, пользователь Карты[1]

4.1. Фамилия, имя Клиента (представителя Клиента) _____ 4.2. Подпись _____

4.3. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____

4.4. Фамилия, имя пользователя Карты _____ 4.5. Подпись _____

4.6. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____ Дата _____ дд/мм/гггг

[1] **Не заполнять** раздел, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписан защищенной электронной подписью.
Если для подписания документа используется средство аутентификации, выданное Банком, необходимо **заполнить** следующие поля раздела: «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

5. Представитель Банка[1]

5.1. Фамилия, имя _____ 5.2. Подпись _____

Дата _____ дд/мм/гггг М.П.

[1] Раздел **не заполняется**, если документ подготавливается в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписывается защищенной электронной подписью.