UniCredit Bulbank

Клиентски № .....
Картова сметка № .....
/Попълва се от служител на Банката/

ИСКАНЕ
ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДЕБИТНА КАРТА ЗА ФИЗИЧЕСКИ ЛИЦА

ВИД НА КАРТАТА

❑ V PAY ❑ Visa Electron ❑ Maestro Вид издаване: ❑ Стандартно ❑ Експресно

❑ Visa Classic ❑ MasterCard Standard Валута (не се отнася за Maestro): ❑ BGN ❑ EUR ❑ USD

ЛИЧНИ ДАННИ

.....

Име, презиме, фамилия на клиента

Име и фамилия на латиница по документ за самоличност (максимум 22 знака, вкл. интервалите):

Гражданство: ..... ЕГН/ ЕНЧ:

Л.К. / Паспорт № ..... издаден (а) от ..... на дата .....

Постоянен адрес: пощенски код: ..... гр./ с. ..... ул./ бул. .....

бл. ..... вх. .... ап. ..... дом . телефон: ..... моб .телефон ..... сл .телефон .....

Адрес за кореспонденция: пощенски код: .....гр./ с. ..... ул./ бул. .....

бл. ..... вх. .... ап. ..... телефон: ..... моб .телефон ..... e-mail: .....

ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПРОГРАМИ

Застраховка "Защитен портфейл" ❑ Не желая да използвам

SMS ИЗВЕСТИЕ

Получаване на информация по SMS в реално време за авторизации/транзакции, разполагаеми салда по банкови карти.

GSM за SMS услуги .....

Определям размера на абонаментния депозит на ..... BGN ❑ 5 BGN ❑ 10 BGN ❑ 20 BGN ❑ 50 BGN
/словом/

Абонаментният депозит се подновява след изчерпването му без изрично нареждане на Клиента в установения по-горе размер за сметка на авоарите по посочената сметка. Клиентът дава изричното си съгласие изискуемите вземания, в т.ч. такси, комисионни и абонаментен депозит, произтичащи от ползването на SMS услугите да се събират едностранно, по реда на чл.6, ал. 1 от Наредбата №3 на БНБ за паричните преводи и платежните системи.

❑ Не желая да използвам

СИГУРНИ ПЛАЩАНИЯ В ИНТЕРНЕТ

Услугата „Сигурни плащания в Интернет" осигурява допълнителна секретна парола и по-голям контрол при използването на картата/ите в Интернет, намалява възможностите за неоторизирано използване и увеличава сигурността на потребителите при онлайн пазаруване. Услугата се предоставя в съответствие с Общите условия, с които клиентът се е запознал и ги приема.

❑ Не желая да използвам

ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

- Извлечението от дебитната карта да се предоставя: ❑ по e-mail (да се посочи) .....

❑ по постоянен адрес ❑ на адрес за кореспонденция

Във връзка с изявеното желание като Титуляр на сметка при УниКредит Булбанк АД да получавам извлеченията за движения по банковата/ите си карта/и на електронния адрес, указан по-горе, с подписване на това Искане се задължавам за следното:

1. Да предприема всички необходими действия, така че да осигуря безпрепятствено получаване на електронните съобщения, съдържащи прикачени извлечения до посочения електронен адрес. Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/на с обстоятелството, че Банката не носи отговорност, ако добросъвестно е връчила извлечения на посочения по-горе електронен адрес, който е недостъпен и по технически причини и/или в резултат на умишлено или при груба небрежност поведение на Титуляра.
2. Своевременно писмено да уведомя Банката в случай на промяна на адреса на електронната поща, на който желая да получавам извлечения. Уведомен/а съм и съм съгласен/а, че Банката не носи отговорност за невръчени извлечения до деня на получаване на писмено уведомление за настъпили промени или обстоятелства по предходното извлечение.
3. Да предприема всички необходими действия, така че да не допускам неправомерен достъп до информацията за банковата/ите ми карта/и, съдържаща се в извлечението, изпратени на указания по-горе електронен адрес. Рискът и последиците от такъв неправомерен достъп остават за сметка на Титуляра. Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/а, изпратено от Банката извлечение на електронен адрес, да има силата и правното значение на писмено уведомление за данните, съдържащи се в него, както и за всички действия, извършени по сметката от Титуляра и/или от трети лица и да се счита за връчено на Титуляра, съответно срокът за оспорване на данните, съдържащи се в него съобразно установеното в Общи условия за банкови карти за физически лица и за предоставяне на платежни услуги чрез използване на банкови карти като електронни платежни инструменти, с които съм запознат/а и приемам, да започва да тече от момента, в който в системите на Банката се отрази информация, че електронното съобщение, съдържащо прикачено извлечение е достигнало до посочения от мен електронен адрес, до който е изпратено, но във всички случаи не по-късно от 1 (един) работен ден, считано от датата на изпращането му. Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/а изпращаните от Банката извлечения да не надхвърлят "3 MB" и че в случай на по-големи трябва да се явя лично в Банката, за да си получа извлечението.

- Кодова дума за справки на телефоните на "Център за контакт с клиенти": .....
  (минимум 6 - максимум 15 символа, латински букви и цифри)
- Банков филиал за получаване на картата: .....
- Предпочитан начин за контакт при предложения на Банката за нови продукти и услуги:

❑ по e-mail ❑ от служител ❑ по телефона ❑ чрез SMS ❑ по пощата ❑ Не желая да получавам

ИЗДАВАНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА КАРТА

Моля да бъде издадена допълнителна карта на: ❑ Съпруг/а ❑ Син/дъщеря ❑ Друго лице

.....

Име и фамилия на латиница по документ за самоличност (максимум 22 знака, вкл. интервалите): Име, презиме, фамилия на допълнителния картодържател

Гражданство: ..... ЕГН/ ЕНЧ:

Л.К. / Паспорт № ..... издаден (а) от ..... на дата .....

Постоянен адрес: пощенски код: ..... гр./ с. ..... ул./ бул. .....

бл. ..... вх. ..... ап. ..... домашен телефон: ..... мобилен телефон .....

Адрес за кореспонденция: пощенски код: .....гр./ с. ..... ул./ бул. .....

бл. ..... вх. ..... ап. ..... телефон : ..... e - mail: .....

Лимити за ползване на допълнителна карта: АТМ дневен: ..... ПОС седмичен:.....

Номер на сметката на основната карта .....

Място: ..... Подпис на кандидата за допълнителна карта: .....

Дата: ..... Подпис на основния картодържател: .....

ДЕКЛАРАЦИЯ

Потвърждавам верността на посочените от мен данни в това Искане и разрешавам на УниКредит Булбанк АД да ги проверява по всяко време, както и да предоставя информация на Националния оператор БОРИКА, да ги използва за маркетингови цели, както и да събира от сметките ми съответните свои права.
С подписването на настоящето Искане декларирам, че съм запознат с Общите условия за банкови карти за физически лица и за предоставяне на платежни услуги чрез използване на банкови карти като електронни платежни инструменти, и Тарифата на УниКредит Булбанк АД, които са неразделна част от това Искане, и приемам прилагането им при уреждане на правата и задълженията между мен и Банката. Промените в тях или приемането на нови Общи условия и/или Тарифа ме задължават от датата на влизането им в сила, като се считам за уведомен с обявяването им в общодостъпните помещения на Банката.
Декларирам, че съм запознат с валутния режим на Република България и няма да го нарушавам при използването на картата.
Давам изричното си, безусловно и неотменимо съгласие по смисъла на чл. 4, ал. 1 от Закона за защита на личните данни и чл. 62, ал. 5 от Закона за кредитните институции, като потвърждавам доброволния му характер и оторизирам УниКредит Булбанк АД да обработва, пренася и използва по своя преценка цялата или част от предоставената информация по настоящи и предходни договорни отношения между мен и УниКредит Булбанк АД, плащанията, които съм извършвал или извършвам по тези договори, както и всяко забавяне на плащанията или друго неизпълнение по тези договори, на нейни адвокати, счетоводители, одитори и други външни консултанти и лица, работещи за Банката, както и на други финансови институции в страната и в чужбина, в случаите когато те принадлежат към същата банкова група или са свързани с Банката лица по смисъла на приложимото право, в т.ч. посредством трети лица, на територията на Република България или извън нейните предели, при спазване на поверителния характер на информацията съгласно действащото законодателство.

Място: .....

Дата: ..... Подпис на картодържателя: .....

ПРИ ПОЛУЧАВАНЕ НА КАРТА

Получих основна карта и плик с ПИН и давам съгласието си за активиране:

Карта

				X	X	X	X	X	X	X	X				

Място : ..... Дата : ..... Час : .....

Подпис :.....

Подпис на служителя : .....

Получих допълнителна карта и плик с ПИН и давам съгласието си за активиране:

Карта

				X	X	X	X	X	X	X	X				

Място : ..... Дата : ..... Час : .....

Подпис :.....

Подпис на служителя : .....