

**Заявление
 на блокировку/разблокировку Карт**

/указывается полное наименование Клиента (юридического лица/индивидуального предпринимателя)

Просим к Счету

Заблокировать¹/ разблокировать Карты следующим уполномоченным лицам:

№ п/п	№ карты	ФИО Держателя карты	Срок окончания карты	Необходимая операция ²	
				заблокировать	разблокировать
1				заблокировать	разблокировать
2				заблокировать	разблокировать
3				заблокировать	разблокировать

¹ По заблокированным Картам осуществление операций невозможно до подачи Поручения на разблокировку Карт.

² Для одной Карты может быть выбран только один вариант.

Настоящим Заявлением Клиент подтверждает, что с Тарифами Банка ознакомлен и полностью согласен.

Настоящим Заявлением Клиент соглашается с тем, что Держатель Карты вправе зарегистрировать Карту для осуществления расчетов с использованием Системы Мобильных Платежей в соответствии с Условиями использования банковских карт ПАО «Норвик Банк» в Системе Мобильных Платежей (далее – «Условия использования»), тем самым присоединив Клиента к Условиям использования.

Дата:

<p>От Клиента:</p> <p>_____</p> <p>(должность, фамилия имя отчество уполномоченного представителя Клиента/фамилия имя отчество физического лица осуществляющего предпринимательскую деятельность)</p> <p>действующий/ая на основании: _____</p> <p>(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)</p> <p>_____ / _____</p> <p>_____ / _____</p> <p>М.П. (при наличии)</p>	<p>От Банка:</p> <p>_____ , _____ / _____</p> <p>(должность руководителя подразделения) (подпись) (ФИО)</p> <p>М.П.</p>
---	--