

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на перевыпуск пластиковой карточки UZCARD EMV в национальной валюте

От: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. физического лица)

Номер номер карты: 

8	6	0	0
---	---	---	---

--	--	--	--

 \* \* \* \* 

--	--	--	--

**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**

Серия паспорта: \_\_\_\_\_ Номер паспорта: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
(Серия) (Номер паспорта) (день) (месяц) (год)

Кем выдан паспорт: \_\_\_\_\_  
(Укажите, кем выдан паспорт)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
(Укажите домашний телефон) (Укажите мобильный телефон)

Адрес прописки: \_\_\_\_\_  
(Укажите полный адрес прописки, как указано в Вашем паспорте)

Прошу перевыпустить на мое имя пластиковую карту в связи с причинами, указанными ниже:

- истечение срока действия карточки
- техническая неисправность: \_\_\_\_\_
- Другая причина: \_\_\_\_\_

**КОНТРОЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.

Согласен (на) с тем, что Банк:

- имеет право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения
- может использовать сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, для отправки рекламно-информационных материалов Банка
- оставляет за собой право отказать в выпуске пластиковой карты без объяснения причины.

С Тарифом и Правилами использования карточек UZCARD EMV АКБ «Капиталбанк» и порядком замены карты ознакомлен (а) и обязуюсь их выполнять.

Подпись Владельца карточки 

✓
---

 Дата 

--

**СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ БАНКА**

Служебное действие/решение/отметки	Ф.И.О. сотрудника	Подпись
Заявление принял (а)		/
Согласовано		/

Номер карты: 

8	6	0	0
---	---	---	---

--	--	--	--

 x x x x 

--	--	--	--