



Филиал _____ Дополнительный офис № _____ Адрес подразделения: _____ Тел. _____	ЗАЯВЛЕНИЕ на подключение услуги SMS-информирование						
	№ _____ от "_____" _____ 200__ г.						
<p>Я, (Фамилия Имя Отчество) _____ нижеподписавшийся(ая), данные которого(ой) указаны в Заявлении-анкете, предлагаю (делаю оферту) ООО «ПромСервисБанк» (далее – Банк) (Лицензия ЦБ РФ № 1659):</p> <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Подключить</td><td><input type="checkbox"/> Изменить</td><td><input type="checkbox"/> Отключить</td></tr></table> <p>Услугу SMS-Информирование по карте № _____ <small>заполняется Банком в случае, если Клиенту еще не выдана банковская карта.</small></p> <p>На мобильный телефон № _____ <small>код страны код оператора номер телефона</small></p> <p>Оператор связи _____</p> <p>Прошу присылать мне sms-сообщения</p> <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> об авторизациях</td><td><input type="checkbox"/> о списаниях</td><td><input type="checkbox"/> о зачислениях</td></tr></table> <p>Я <input type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен получать от Банка информацию о действующих Тарифах, услугах, и изменениях в тарифах и услугах.</p> <p>С Тарифами Банка ознакомлен(а) и согласен(а), прошу списывать суммы комиссионного вознаграждения Банку за пользование услугой «SMS-информирование» с моей банковской карты, указанной в настоящем заявлении. С «Едиными правилами обслуживания физических лиц в ООО «ПромСервисБанк» ознакомлен(а) и согласен(а). Я согласен(а) с тем, что сообщения могут быть не доставлены или доставлены несвоевременно по причине отключения мобильного телефона, нахождения телефона вне зоны действия сети, а также в результате технических проблем, возникших у моего провайдера мобильной связи. Банк не несет ответственность за сохранность и целостность конфиденциальной информации, передаваемой по незащищенным каналам связи и я принимаю на себя риски несанкционированного доступа к информации о моем карточном счете при направлении мне SMS-сообщений.</p>		<input type="checkbox"/> Подключить	<input type="checkbox"/> Изменить	<input type="checkbox"/> Отключить	<input type="checkbox"/> об авторизациях	<input type="checkbox"/> о списаниях	<input type="checkbox"/> о зачислениях
<input type="checkbox"/> Подключить	<input type="checkbox"/> Изменить	<input type="checkbox"/> Отключить					
<input type="checkbox"/> об авторизациях	<input type="checkbox"/> о списаниях	<input type="checkbox"/> о зачислениях					
Подпись Заявителя _____	Дата _____						
Служебная информация							
Отметка банка о принятии Заявления:							
ФИО Сотрудника _____	Подпись _____	Дата _____					