AMERIABANK

«Ամերիաբանկ» ՓԲԸ / ЗАО «Америабанк»
37410 561111, office@ameriabank.am

ՎՃԱՐԱՅԻՆ ՔԱՐՏԻ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ՀԱՆՁՆԱՐԱՐԱԿԱՆ
ПОРУЧЕНИЕ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ КАРТЫ

Մասնաճյուղ, գրասենյակ / Филиал, офис** [ ]

Ամսաթիվ / Дата ___/____/________

Հաճախորդի համարը / Номер клиента** [ ]

**Լրացվում է Բանկի կողմից/ Заполняется Банком*

Քարտի համարը
Номер карты [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]

Ազգանուն, անուն, հայրանուն /անվանում
ФИО/Название компании [ ]

Անհրաժեշտ գործողություն / Необходимое действие

1. ☐ Բլոկավորում / Блокировка карты

[ ] *Բլոկավորման պատճառը*
Причина блокировки карты

[ ] *Հանձնարարականի ներկայացման ժամը*
Время подачи поручения

2. ☐ Քարտի տեսակի փոփոխություն / Изменение вида карты

☐ *Վարկային քարտը փոխել դեբետայինի (օվերդրաֆտի հնարավորությամբ)*
Заменить кредитную карту на дебетовую (с возможностью овердрафта)

☐ *Դեբետային քարտը փոխել վարկայինի (արտոնյալ ժամանակահատված)*
Заменить дебетовую карту на кредитную (с льготным периодом)

3. ☐ Ապաբլոկավորում / ակտիվացում **
Разблокировка / активация карты **

4. ☐ Գումարի շտապ ակտիվացում
Срочная активация суммы

5. SMS հաղորդագրության ծառայության վերաբերյալ
SMS-оповещение

☐ 10,000 ՀՀ դրամ և ավելի գործարքների համար SMS հաղորդագրության ծառայության ապաակտիվացում
Деактивация услуги по отправке SMS-уведомлений по транзакциям на сумму 10,000 драмов РА и больше

☐ SMS հաղորդագրության ծառայության նվազագույն սահմանաչափի սահմանում (փոփոխություն) Установление/изменение минимальной суммы транзакции для отправки SMS-уведомлений
Նվազագույն սահմանաչափ***
Минимальная сумма ***

[________ ՀՀ դրամ/ драмов РА]

6. ☐ Գաղտնաբառի փոփոխություն / Изменение пароля

[ ]
Հեռախոսահամար գաղտնաբառը ստանալու համար
Номер телефона для получения пароля

7. ☐ Ամերիաբանկի բանկոմատների կողմից կլանված՝ Ամերիաբանկի/այլ բանկերի կողմից թողարկված վճարային քարտերի արագացված գործընթացով վերադարձ/
Ускоренный процесс возврата карт

8. ☐ Քարտապանի կողմից Քարտի PIN-կոդի ստեղծում բանկոմատի միջոցով՝ մեկանգամյա գաղտնաբառի (OTP) կիրառմամբ
Установка PIN-кода держателем карты посредством банкомата, с использованием одноразового пароля (OTP)

Հաճախորդի ստորագրություն ______________________
Подпись клиента

	Америабанка/других банков, удержанных банкоматами Америабанка	
9.	Քարտի ապահովագրության վերաբերյալ. Страхование карты ☐Քարտի ապահովագրության տրամադրում[1] Оформление страховки карты ☐Քարտի ապահովագրության չեղարկում Отмена страховки карты	

**Բանկը պատասխանատվություն չի կրում բլոկավորված քարտի ապաբլոկավորումից հետո քարտի օգտագործման հետ կապված ռիսկերի և վնասների համար: Անվտանգության նկատառումներից ելնելով՝ խորհուրդ է տրվում քարտի առգրավման, կորստի, զեղծարարության (կամ կասկածի) դեպքում քարտը վերաթողարկել:
***Նշված սահմանաչափը գերազանցող յուրաքանչյուր գործարքի մասին Բանկը Քարտապանին ուղարկում է SMS հաղորդագրություն, որը վճարովի ծառայություն է:
** Банк не несет ответственности за риски и убытки, связанные с использованием карты после ее разблокировки. Из соображений безопасности, рекомендуется перевыпустить карту после ее изъятия, утери или несанкционированного использования (или такого подозрения).
*** Банк отправляет держателю карты SMS-уведомление о каждой сделке, превышающей установленный лимит. Данная услуга является платной.

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ	ЗАЯВЛЕНИЕ
Սույնով ես հաստատում եմ, որ. • Տեղեկացված եմ սույն հայտում նշված հանձնարարականների կատարման հետ կապված բոլոր ռիսկերի մասին և ողջ պատասխանատվությունը վերցնում եմ ինձ վրա՝ հրաժարվելով ապագայում Բանկին սույն հայտում նշված հանձնարարականների կատարումից բխող որևէ պահանջ ներկայացնելուց: • Սույն հանձնարարականով Քարտի ապահովագրության տրամադրումն ընտրելու դեպքում հաստատում եմ, որ ստացել և ծանոթացել եմ սույն հայտ-պայմանագրի անբաժանելի մաս կազմող ««Ամերիաբանկ» ՓԲԸ քարտերի ապահովագրության պայմաններին» (այսուհետ՝ «Պայմաններ»[1]), ընդունում եմ դրանք և համաձայն եմ, որ Պայմանները Բանկի կողմից կարող են միակողմանի փոփոխվել: Միաժամանակ սույն հանձնարարականի ստորագրմամբ հաստատում եմ Պայմաններում ներառված բոլոր համաձայնությունները: • Գաղտնաբառի փոփոխության հանձնարարականի դեպքում հաստատում եմ, որ ստացել եմ Բանկից թվային գաղտնաբառ՝ SMS հաղորդագրության միջոցով, և հաստատում եմ, որ սույն հայտի տրամադրման պահից այդ գաղտնաբառը կիրառվում է Բանկի կողմից ինձ տրամադրված բոլոր քարտերի և առկայության դեպքում հեռախոս-բանկ ծառայության համար, և Բանկի և իմ միջև նախկինում համաձայնեցված բոլոր քարտերի գաղտնաբառերը համարվում են ուժը կորցրած: • Գիտակցում եմ և ընդունում եմ, որ քարտով կատարված 10,000 ՀՀ դրամ և ավելի գործարքների մասին SMS հաղորդագրության ծառայության ապաակտիվացման դեպքում զգալիորեն նվազում են քարտի ապօրինի օգտագործման կանխարգելման հնարավորությունները: • Հաստատում եմ, որ սույն հայտի տրամադրման պահից իմ կողմից նախկինում Բանկին տրամադրված հանձնարարականները, որոնք կապված են սույն հայտում նշված գործողությունների հետ, համարվում են ուժը կորցրած:	Настоящим подтверждаю, что: • Я осведомлен о рисках, сопряженных с выполнением поручений, указанных в данной заявке, беру на себя всю ответственность и отказываюсь в дальнейшем предъявлять Банку какие-либо претензии в связи с выполнением поручений, указанных в настоящей заявке. • При выборе услуги страхования карты, подтверждаю, что получил и ознакомился с Условиями страхования карт ЗАО «Америабанк» (далее – Условия[1]), являющимися неотъемлемой частью настоящей заявки-договора, принимаю их и согласен, что Банк вправе изменить их в одностороннем порядке. Одновременно, подписывая настоящее поручение, подтверждаю все согласия, указанные в Условиях. • В случае поручения на изменение пароля, подтверждаю, что получил от Банка цифровой пароль в SMS-сообщении и согласен с тем, чтобы с момента подачи настоящей заявки данный пароль использовался для всех карт, предоставленных мне Банком, а также для услуги телефонного банкинга (при наличии), а все карточные пароли, ранее согласованные между мной и Банком, были аннулированы. • Я осознаю и принимаю, что отказ от услуги SMS-оповещения в случае транзакций на сумму 10,000 драмов РА и больше значительно снижает возможность предотвращения несанкционированного использования карты. • Подтверждаю, что с момента представления настоящего поручения все мои предыдущие инструкции, связанные с действиями, перечисленными в поручении, считаются утратившими силу.

Հաճախորդի ստորագրություն և կնիք / Подпись клиента и печать

Ամսաթիվ / Дата

/ /

ՄԻԱՅՆ ԲԱՆԿԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ / ОТМЕТКИ БАНКА

Հայտի ընդունման ամսաթիվ		**Ընդունող աշխատակցի անուն, ազգ., կնիք**	

[1]Ապահովագրությունն իրականացվելու է համաձայն «Ամերիաբանկ» ՓԲԸ Քարտերի ապահովագրության պայմանների (11RBD RL 72-01-08), ընդունվել է Բանկի Տնօրինության 17.06.20թ. թիվ 01/16/20 որոշմամբ: Հղումը՝ https://ameriabank.am/useful-links
Страхование осуществляется согласно Условиям страхования карт ЗАО «Америабанк» (11RBD RL 72-01-08, утверждены решением Директората Банка № 01/16/20 от 17.06.2020). Ссылка: https://ameriabank.am/en/useful-links

Տվյալները ստուգված են (ղեկավարի ստորագ.)			

Հաճախորդի ստորագրություն ______________________

Подпись клиента