

## **Jismoniy shaxsning yo‘qotilgan plastik kartasi o‘rniga boshqasini olish uchun ARIZA**

## **“Trastbank” xususiy aksiyadorlik banki filiali boshqaruvchisi**

Uy manzili _____	Pasport: _____
_____	(seriya) _____ (nomer) _____
Mobil telefoni _____	Kim tomonidan berilgan: _____
Uy telefoni _____	_____
Xizmat joyi _____	_____
(tashkilot nomi)	Berilgan sanasi: _____ . _____ . _____
_____	Pasporning amal qilish muddati:
Xizmat telefoni _____	_____ . _____ . _____

Yo‘qotilgan plastik kartam o‘rniga boshqasini berishingizni so‘rayman.

Plastik karta nömeri:

---

Bank-emittent nomi:

Ariza berilgan sanadan boshlab mijozning plastik karta maxsus hisobvarag'i blokirovka qilinadi.

Mijoz plastik kartasini topsa **zudlik bilan** bank-emitentga xabar berishi lozim. Plastik karta topilsa filialga murojaat qilmasdan turib undan foydalanish **mumkin emas**.

Yo‘qotilgan plastik karta o‘rniga boshqasi belgilangan muddatda beriladi.

Mijoz plastik kartasini yo‘qotganligi uchun Bank tarifida belgilangan miqdorda jarima to‘lavdi.

Bank tarifi bilan tanishib chiqdim.

## Mijoz imzosi

Ariza to‘ldirilgan sana: 20 yil “ ”

#### **Filialning qavdlari:**

Taqdim qilingan hujjatlarni tekshirib chiqdim.

Plastik karta maxsus hisobvarag'i 22618000 ..... 001

Filialning mas'ul tarkibiy tuzilmasi xodimi: \_\_\_\_\_  
(imzo) (initziala va familiyasi)