

В отдел карточных операций АО «Ситибанк Казахстан»
To Card Unit of Citibank Kazakhstan JSC
Тел. / Tel.: +7 (727)332-14-01, email: cards.kz@citi.com

Заявление на изменение дневных лимитов расходования по зарплатным картам
Daily Spending Limits Amendment for payroll cards

Я (Ф.И.О.) / I (Cardholder name) _____

как основной держатель карт(ы) / as holder of card(s) _____

Пожалуйста, заполните этот раздел, если Вы хотите изменить Дневной лимит расходования по карточке(ам) Ситибанка Казахстан /
Please fill out this section if you wish to change your Daily spending limit on Citibank Kazakhstan Card(s).

Дневной лимит расходования по операциям/ Daily Spending Limit	Стандартные лимиты / Standard Limits	Запрашиваемые Лимиты (сумма цифрами и прописью) / Limits requested (amount in numbers and words)
КАТЕГОРИЯ I: Снятие наличных средств в банкоматах и отделениях банков; оплата нижеперечисленных типов: Авиалинии, Аренда автомобилей, Финансовые операции, Отели, Учебные заведения, Медицинские учреждения. / CATEGORY I: Cash withdrawal at ATMs and Banks, Retail transactions at following outlets: Airlines, Car rent, Financial operations, Hotels, Educational institutions and Medical services.	▪ 5 000 USD (кроме карт VISA Gold / except VISA Gold cards); ▪ 10 000 USD (для карт VISA Gold / for VISA Gold cards).	
КАТЕГОРИЯ II: Оплата в торгово-сервисных предприятиях, типы которых не относятся к Категории I (Оплата в супермаркетах, магазинах, кафе и т.д.). / CATEGORY II: All the remaining Retail transactions not listed in Category I transactions. (Retail transactions at supermarkets, stores, cafeterias, etc.)	▪ 2 000 USD (кроме карт VISA Gold / except VISA Gold cards); ▪ 5 000 USD (для карт VISA Gold / for VISA Gold cards).	

☐ С I beginning « »_____20___ по / thru « »_____20___ (обе даты включительно/for both dates inclusive).
Изменение лимита может быть произведено на срок не более 12 месяцев/ Limit may be changed for no longer than 12 months

Я принимаю полную и исключительную ответственность за установленную сумму Лимита расходования, и понимаю, что Ситибанк Казахстан не несет никакой ответственности по отношению ко мне за убытки, возникающие в результате любого мошеннического использования указанных выше карт третьими сторонами. / I assume full and sole responsibility for the Spending Limit and understand that Citibank Kazakhstan assumes no liability towards me/us for any loss resulting from any fraudulent use of the above cards by third parties.

Настоящее заявление отменяет все мои/наши предыдущие заявления, переданные в Ситибанк Казахстан в связи с изменением Лимита расходования. / This request supersedes all my/our previous communication with Citibank Kazakhstan in regard to the Spending limit change.

Ф.И.О. держателя
основной карты / Main
cardholder name

Подпись держателя
основной карты /
Signature of the main
cardholder

Дата (дд/мм/гггг) /
Date(dd/mm/yyyy)

