

Stimate client,

În contextul realocării portofoliului de clienți către o altă unitate, vă asigurăm că beneficiați în continuare de acces la serviciile băncii prin canale alternative, fără a fi necesară deplasarea într-o altă localitate, pentru majoritatea operațiunilor uzuale.

O parte semnificativă a operațiunilor (precum deschiderea de conturi suplimentare, constituirea sau lichidarea depozitelor, efectuarea operațiunilor de plată, precum și transmiterea mesajelor de suport către bancă) poate fi realizată prin intermediul aplicațiilor de Internet Banking și Mobile Banking, utilizând secțiunile dedicate de Mesaje și Chat.

De asemenea, pentru anumite operațiuni specifice, solicitările pot fi transmise la distanță, după cum urmează:

- **Închiderea conturilor deținute la Bancă** se poate solicita:
 - prin transmiterea cererii semnate cu semnătură electronică calificată, prin e-mail;
 - prin transmiterea cererii semnate olograf, în format scanat/fotocopie, prin e-mail;
 - prin mesaj transmis din aplicațiile de Internet Banking/Mobile Banking;
 - prin transmiterea cererii în original, semnată olograf, prin poștă.

Menționăm că această facilitate este disponibilă exclusiv pentru clienții care detin conturi cu sold 0, nu au credite depozite sau alte produse asociate și nu înregistrează comisioane restante către Bancă la momentul procesării solicitării.

- **Negocierea dobânzilor pentru depozite și a cursurilor de schimb** poate fi realizată prin transmiterea solicitărilor la adresele de e-mail: suport@techventures.bank sau trezorerie@techventures.bank.

Pentru corespondență generală, vă puteți adresa și la următoarele adrese de e-mail: suport@techventures.bank, contact@techventures.bank sau office@techventures.bank.

Cu stimă,
Echipa TechVentures Bank S.A.

CERERE DE ÎNCHIDERE CONT

DATE DE IDENTIFICARE TITULAR

Nume și prenume/Denumire

CNP/CUI/NIF

Situație client

SOLICIT ÎNCHIDEREA

URMĂTOARELOR CONTURI:

Valută COD IBAN RO_ _ BFER

Valută COD IBAN RO_ _ BFER

Valută COD IBAN RO_ _ BFER

TUTUROR CONTURILOR DESCHISE ÎN EVIDENȚELE BĂNCII

PACHETULUI DE PRODUSE DE CONT CURENT

Motivul închiderii este:

Solicit și autorizez ca reglarea soldului contului/conturilor respectiv(e), inclusive achitarea tuturor restanțelor către Bancă să fie efectuată prin:

Transfer din contul RO_ _ BFER _ _ _ _ _ (pentru acoperire sold debitor)

Transfer din contul RO_ _ BFER _ _ _ _ _ (pentru acoperire sold debitor)

Alte operațiuni (specificați)

Data __ / __ / __	Semnătură autorizată L.S.
-------------------	----------------------------------

A SE COMPLETA NUMAI DE CĂTRE REPREZENTANȚII BĂNCII

Verificat de:	Semnături autorizate și ștampila
Având funcția de	

Constituire depozit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichidare depozit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deschidere cont nou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vizualizare Carduri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extras de Cont	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cont Payroll (salarii)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONT IBAN – UTILIZATOR 1	Acces	
	DA	NU
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONT IBAN – UTILIZATOR 2	Acces	
	DA	NU
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONT IBAN – UTILIZATOR 3	Acces	
	DA	NU
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RO __ B F E R _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se va completa doar în cazul limitării accesului la anumite conturi pentru utilizatorii specificati mai sus.

Vă rugăm să aprobați prezenta cerere pentru furnizarea Aplicațiilor Internet si Mobile Banking și să eliberați toate datele de identificare pentru accesarea serviciilor de către UTILIZATORII autorizati mentionati mai sus. UTILIZATORII mă vor reprezenta în cadrul operațiunilor efectuate din partea mea prin Aplicațiile Internet si Mobile Banking, în limitele și cu restricțiile stabilite de mine mai sus.

Declarăm că suntem în deplină cunoștință a prevederilor Termenilor si Condițiilor privind utilizarea Aplicațiilor Internet si Mobile Banking, precum și a Manualelor de Utilizare. Toate informațiile înscrise în prezenta cerere, precum și în documentele anexate sunt adevărate, corecte și complete și autorizăm BANCA să întreprindă investigații referitoare la aceste date.

Prin semnarea acestui document, declar că am fost informat cu privire la drepturile pe care le am în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția datelor personale și îmi dau consimțământul și autorizez Banca să prelucreze datele mele personale, cu respectarea prevederilor din Regulamentul menționat. Sunt de acord

Sediul social: Strada Popa Tatu, nr. 62A, Tronson A, spațiu birouri A2, Sector 1, București, România
 Identificator Unic la Nivel European (EUID): ROONRC.J2009003215400; Nr. de ordine în Registrul Comerțului: J2009003215400
 Cod unic de înregistrare: RO25263452; Cod LEI 529900HO7D9PZWCL4924; Capital social subscris și vărsat integral: 62.624.000 lei
 Numărul de înmatriculare în Registrul Instituțiilor de Credit: RB-PJR-40-067; Atestată ASF nr. 13/28.03.2019

contact@techventures.bank

Tel: 021 303 40 00; 037 411 10 00; Fax: 0374 09 78 55

www.techventures.bank

ca Banca să folosească datele furnizate în această cerere, inclusiv prin intermediul societăților afiliate sau al unor terțe părți prin care Banca externalizează servicii bancare, în scopul prestării de servicii bancare, iar perioada de retenție a datelor respective să fie determinată pe baza duratei relațiilor contractuale la care se adaugă perioada prevăzută de legislația aplicabilă pentru păstrarea documentelor arhivate.

Sunt de acord ca toate convorbirile telefonice, efectuate în derularea Aplicațiilor Internet și Mobile Banking să fie înregistrate de către Bancă.

CLIENT		TECHVENTURES BANK SA	
Client - Nume și prenume Reprezentant legal	Semnătura	Verificat de _____ Funcția _____ Data _____	Semnătura
1. _____	1. _____		
2. _____	2. _____		

Sucursala / Agenția _____ Nr. înregistrare : ____/____/____

CERERE DE ANULARE CARD

Anexa 6

Date identificare Client

Nume: _____ Prenume: _____
CNP: _____ Nr telefon: _____

Date de identificare ale Utilizatorului de card pentru care se solicita anulara:

Nume: _____ Prenume: _____
CNP: _____ Nr telefon: _____

Numar card

						X	X	X	X	X	X			
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Doresc anulara în termen de 30 de zile de la prezenta cerere a cardului cu numărul de mai sus pentru următorul motiv:

Solicit închiderea contului curent la care a fost atasat produsul de card a cărui anulare a fost ceruta prin prezenta, cu excepția următoarelor situații:

- contul curent este utilizat pentru alte servicii contractate de către client;
- conturile sunt poprite sau indisponibilizate, conform prevederilor legale, pentru îndeplinirea de către client a unor obligații asumate față de creditorul însuși sau față de terți.

Declar că am luat la cunoștință faptul că relația contractuală va fi considerată încheiată între părți, numai cu condiția dovedirii de către subsemnatul a achitării tuturor sumelor datorate Băncii în baza contractului de emitere card. Prin prezenta declar că am luat la cunoștință faptul că sunt responsabil pentru toate tranzacțiile postate după anulara cardului.

Cardul a fost predat in sucursala _____ **DA** **NU**
Semnătura Clientului _____ **Data (ZZ/LL/AA)** _____ / _____ / _____

Spațiu destinat Băncii

Data primirii cererii (ZZ/LL/AA): _____ / _____ / _____

Reprezentanți Banca: _____ **Semnătură** _____