

## CERERE DE ACTIVARE SERVICIU 3D SECURE SPEED TRANSFER FINANCIAR S.R.L.

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cu domiciliul in Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl\_\_\_\_\_ Sc\_\_\_\_\_, Et\_\_\_\_\_, Ap\_\_\_\_\_, Oras/Sat/Comuna\_\_\_\_\_, Judetul\_\_\_\_\_ , posesor al BI/CI eliberat la data: \_\_\_\_\_, de catre \_\_\_\_\_, avand BI/CI cu seria \_\_\_\_\_ si numarul \_\_\_\_\_, si CNP \_\_\_\_\_, titular al contractului nr. \_\_\_\_\_, din data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ziua, luna, anul), posesor al cardului de credit de tip MasterCard emis de SPEED TRANSFER FINANCIAR cu numarul:

5	3	4	6	X	X	X	X	X	X	X	X				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

- Prin prezenta solicit activarea serviciului 3D Secure pentru efectuarea de tranzactii online cu cardul mai sus mentionat.

- Declar pe propria raspundere ca sunt constient de riscurile ce implica tranzactiile online si imi asum intreaga responsabilitate asupra acestora.

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  
(ziua, luna, anul)

Semnatura solicitantului:

---

**SPATIU DESTINAT UNITATII TERITORIALE A SPEED TRANSFER FINANCIAR S.R.L.**

Data primirii cererii: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ora primirii cererii \_\_\_\_/\_\_\_\_

Unitatea teritoriala: \_\_\_\_\_

Numele angajatului: \_\_\_\_\_

Semnatura angajatului si stampila unitatii teritoriale: \_\_\_\_\_