**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SAYLI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TARİXLİ**

**ÜMUMİ ŞƏRTLƏR TOPLUSUNA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SAYLI ƏLAVƏ**

|  |
| --- |
| **MÜŞTƏRİ**  |

*(adı, VÖEN-i)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **İSTİFADƏÇİLƏR:** Özəl Müəssisələr/ Dövlət Təşkilatları/ Xarici Dövlət Təşkilatları/ Dövlət Müəssisələri/Digər İctimai və Özəl təşkilatlar/ Digər Maliyyə Qurumları |

|  |
| --- |
| **MÜHÜM QEYDLƏR**  |

* İmza üçün yalnız qara və ya mavi mürəkkəbdən istifadə edin;
* Əlavə olaraq daxil edilmiş düzəlişləri imzanızla təsdiq edin;
* Əlavə məlumat üçün yeni səhifə istifadə edin və imzanızla təsdiq edin;
* Bu sənəd  saylı  tarixli Ümumi Şərtlər Toplusuna əlavə hesab olunan “Bank hesabının açılması üçün ərizə”, “İnternet Bank xidmətlərinin göstərilməsi üçün ərizə”, “Ödəniş kartları üzrə xidmətlərin göstərilməsi üçün ərizə” və “POS-Terminalların quraşdırılması üçün ərizə”-ni ehtiva edir və yuxarıda qeyd olunan ərizələrə bu Ərizə əsasında istinad edilə bilər.

Xahiş edirəm “PAŞA Bank” ASC-nin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Biznes Mərkəzində aşağıdakı məlumatlara uyğun qeydiyyat aparılsın.

|  |
| --- |
| **FƏALİYYƏT İLƏ BAĞLI MƏLUMAT** |

1. Təsərrüfat subyektinin tam adı:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  2. Təşkilatı-Hüquqi Forması: | [ ]  Özəl Müəssisə | [ ]  Dövlət Müəssisəsi | [ ]  Xarici Dövlət Təşkilatı  |
|  | ☐ Qeyri-hökumət təşkilatı | [ ]  Digər (qeyd edin)  |

3. Yaranma tarixi: 4. Qeydiyyat tarixi (fərqlidirsə):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Qeydiyyatdan keçdiyi ölkə:  |  *(gün,ay,il)* |  |

6. Hüquqi ünvan: 7. VÖEN: 8. Fəaliyyət növü: 9. İşçilərin sayı [ ]  < 10 [ ]  10-50 [ ]  51-200 [ ]  >20010. Baş təşkilatın adı (mövcud olan hallarda): 11. Baş təşkilatın təsis edildiyi ölkə: 12. Şirkət tərəfindən təqdim olunan məxfi şifrə (min 5 – max 8 rəqəm): 13. Şirkətin illik dövriyyəsi (AZN): [ ] < 200 000 [ ]  200 000 – 2 000 000 [ ]  2 000 000 – 10 000 000 [ ]  > 10 000 00014. Bankla işgüzar münasibətlərin yaradılmasının məqsədi: 15. Vəsaitlərin mənbəyi: 16. Xaricə ödənişlər etmək niyyətindəsiniz? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr17. Nağd vəsaiti mədaxil etmək niyyətindəsiniz? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr18. Son 5 ildə mülkiyyət strukturunda dəyişikliklər olunub? [ ]  Bəli [ ]  XeyrCavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin: 19. Son 5 ildə təsisçilərin tərkibində dəyişiklik baş veribmi? [ ]  Bəli [ ]  XeyrCavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin: 20. Son 5 ildə təşkilati formada dəyişikliklər olunub? [ ]  Bəli [ ]  XeyrCavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin: 21. Digər şöbələr, nümayəndəliklər mövcuddur? [ ]  Bəli [ ]  XeyrCavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin: 22. Planlaşdırılan əməliyyatın səbəbi: 23. Digər bank hesablarınız varmı? [ ]  Bəli [ ]  XeyrBankın adı Ölkə 24. Fəaliyyət göstərdiyiniz əhəmiyyətli yurisdiksiyaları qeyd edin (dövriyyənin 20% və daha yuxarısı) 25. Əsas podratçılarınız barədə məlumat 26. Əsas podratçılarınızın aid olduğu yurisdiksiyalar 27. Əsas müştəriləriniz barədə məlumat 28. Əsas müştərilərinizin aid olduğu yurisdiksiyalar 29. Cari aktivlərin həcmi: 30. Son 1 il ərzində orta aylıq mənfəət həcmi: 31. Son 1 il ərzində orta aylıq dövriyyənin həcmi: 32. Xaricə köçürmələrin orta aylıq miqdarı: 33. Xaricdən daxilolmaların orta aylıq miqdarı:

|  |
| --- |
| **PAYÇILAR/ TƏSİSÇİLƏR/ SƏHMDARLAR****FİZİKİ ŞƏXSLƏR ÜÇÜN** (payçılar/ təsisçilər/ səhmdarlar fiziki şəxslərdirsə) \*Bir neçə təsisçi olduqda “+” işarəsi vasitəsilə yeni bölümlər əlavə edin |

Adı Soyadı Ata adı Doğum tarixi Doğulduğu yer Vətəndaşlığı Cinsi: [ ]  K [ ]  Q Ailə vəziyyəti: [ ]  Evli [ ]  Subay Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu: VÖEN (mövcuddursa) Cinayət məsuliyyətinə cəlb edilib? [ ]  Bəli [ ]  XeyrSiyasi xadimdir? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr ☐ Siyasi xadimin yaxın qohumu\*Zəhmət olmasa Siyasi xadim (və ya yaxın qohum) olduğu halda PEP formasını doldurunSəhmlərin sayı Səhmlərin miqdarı (%) Səhmlərin növü (səs hüququnun olması)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonlar *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(ev)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(iş)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(mobil)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **PAYÇILAR/ TƏSİSÇİLƏR/ SƏHMDARLAR****HÜQUQİ ŞƏXSLƏR ÜÇÜN** (payçılar/ təsisçilər/ səhmdarlar hüquqi şəxslərdirsə)  |

Hüquqi şəxsin adı: VÖEN

|  |  |
| --- | --- |
|  Qeydiyyatdan keçdiyi ölkə və qeydiyyat tarixi:   |  *(gün,ay,il)* |

Hüquqi ünvan: Fəaliyyət növü: Səhmlərin sayı Səhmlərin miqdarı (%) Səhmlərin növü (səs hüququnun olması) Səlahiyyətli şəxs və əlaqə məlumatı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **TƏŞKİLATIN RƏHBƏRLİYİ HAQQINDA MƏLUMAT** (imza və möhür nümunəsində qeyd olunan şəxslər) |

[ ]  Təsisçi ilə eynidirAdı Soyadı Ata adı Doğum tarixi Doğulduğu yer Vətəndaşlığı Cinsi: [ ]  K [ ]  Q Ailə vəziyyəti: [ ]  Evli [ ]  Subay Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu: VÖEN (mövcuddursa) Cinayət məsuliyyətinə cəlb edilib? [ ]  Bəli [ ]  XeyrSiyasi xadimdir? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr ☐ Siyasi xadimin yaxın qohumu\*Zəhmət olmasa Siyasi xadim (və ya yaxın qohum) olduğu halda PEP formasını doldurunSəhmlərin sayı Səhmlərin miqdarı (%) Səhmlərin növü (səs hüququnun olması)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonlar *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(ev)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(iş)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(mobil)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **TƏŞKİLATIN YEKUN SAHİBİ HAQQINDA MƏLUMAT** |

[ ]  Təsisçi ilə eynidir

Adı Soyadı Ata adı

Doğum tarixi Doğulduğu yer Vətəndaşlığı

Cinsi: [ ]  K [ ]  Q Ailə vəziyyəti: [ ]  Evli [ ]  Subay Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu:

VÖEN (mövcuddursa) Cinayət məsuliyyətinə cəlb edilib? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr

Siyasi xadimdir? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr ☐ Siyasi xadimin yaxın qohumu

\*Zəhmət olmasa Siyasi xadim (və ya yaxın qohum) olduğu halda PEP formasını doldurun

Səhmlərin sayı Səhmlərin miqdarı (%)

Səhmlərin növü (səs hüququnun olması)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonlar *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(ev)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(iş)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(mobil)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ƏLAQƏ MƏLUMATI** |

|  |
| --- |
| **FAKTİKİ ÜNVAN** |

[ ]  Hüquqi ünvanla eynidir

Faktiki ünvan

*(küçə, mənzil, bina)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Şəhər  | İndeks  | Ölkə  |
| Tel  | Faks  | Mobil  |

Xahiş edirik, şirkətin/təşkilatın bank hesabları ilə bağlı banka müraciət etmək səlahiyyəti olan şəxslərin adlarını təmin edəsiniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

 *Adı, Soyadı, Atasının Adı Vəzifəsi Tel*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

 *Adı, Soyadı, Atasının Adı Vəzifəsi Tel*

|  |
| --- |
| **XİDMƏT NÖVÜ** |

[ ]  Cari hesabın açılması  [ ]  AZN [ ]  USD [ ]  EUR [ ]  Digər \_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Yeni kartın verilməsi [ ]  Əsas kart [ ]  Əlavə kart

[ ]  Kart üzrə əlavə xidmətlərin təqdim olunması/ dayandırılması [ ]  Əsas kart [ ]  Əlavə kart

[ ]  İnternet Bankçılıq xidmətinə qoşulması

[ ]  POS terminalların quraşdırılması

**Qeyd**: Yuxarıda qeyd olunan xidmətlərdən biri seçildikdə “Ümumi Şərtlər Toplusunda” qeyd olunan həmin xidmət üzrə nəzərdə tutulan ərizə formasının ayrılıqda imzalanması zəruri deyil.

**CARİ HESABIN AÇILMASI**

\*Bir neçə hesab açıldıqda “+” işarəsi vasitəsilə yeni bölümlər əlavə edin

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hesabın valyutası [ ]  AZN [ ]  USD [ ]  EUR [ ]  GBP [ ]  Digər (qeyd edin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **HESAB ÜZRƏ SƏRƏNCAM VERMƏ SƏLAHİYYƏTLƏRİ** (müvafiq hesab üzrə imza və möhür nümunələri vərəqəsində iki və ya daha artıq şəxsin imzası olduqda doldurulur)  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Əməliyyat növü** | **İmza sxemi** | **İmza sahibinin adı, soyadı** | **Limit** | **Hesab** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **HESAB ÜZRƏ ÇIXARIŞLARIN TƏQDİM EDİLMƏSİ**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Poçt vasitəsi ilə iş ünvanına  | [ ]  Bankdan alınacaq | [ ]  Elektron poçt vasitəsi ilə |

Elektron poçt vasitəsi ilə çıxarışların təqdim olunma tezliyini seçin: [ ]  hər gün [ ]  hər həftə [ ]  on gündən bir [ ]  iki həftədən bir [ ]  hər ay [ ]  3 aydan bir [ ]  hər il[ ]  Yalnız əməliyyat olunduqda Elektron poçt ilə aşağıdakı əməliyyatlar barədə məlumatlar göndərilsin:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Mədaxil üzrə | [ ]  Məxaric üzrə | [ ]  Köçürmə ilə məxaric | [ ]  Köçürmə ilə mədaxil [ ]  Hamısı |

Çıxarışların formatı: [ ]  Excel [ ]  PDF Çıxarışların göndərilməsi üçün elektron poçt ünvanı:  |

**KARTIN AÇILMASI**

|  |
| --- |
| **KART NÖVÜ**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Gömrük  | Kartın növü:  | [ ]  MasterCard Debit |  |
|  | Kartın valyutası:  | Yalnız AZN |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  |  |  |
|  | Kredit xəttinin valyutası: Kredit xəttinin növü: | AZN [ ]  Güzəşt müddətsiz [ ]  Güzəşt müddətli \*\* |
|  | Kredit xəttinin məbləği: |   *(rəqəm və söz ilə)* |
|  | Kredit xəttinin illik faiz dərəcəsi:  | 20% |
|  | Kredit xəttinin İllik cərimə faiz dərəcəsi:  | 29% |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Korporativ kart  | Kartın növü:  | [ ]  MasterCard  | [ ]  Vİsa |
|  | Kartın valyutası:  | [ ]  AZN | [ ]  USD | [ ]  EUR | [ ]  GBP |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  |  |  |
|  | Kredit xəttinin valyutası:  | Kartın valyutası ilə eynidir  |
|  | Kredit xəttinin məbləği: |   *(rəqəm və söz ilə)* |
|  | Kredit xəttinin illik faiz dərəcəsi:  | milli valyutada 25%, xarici valyutada 20% |
|  | Kredit xəttinin İllik cərimə faiz dərəcəsi:  | milli valyutada 34%, xarici valyutada 29% |
| [ ]  Biznes Debit PE  | Tarifin növü: Kartın növü:Kartın valyutası:Kartın müddəti: | [ ]  Tarif 1 [ ]  Tarif 2[ ]  MasterCard [ ]  VISAAZN[ ]  3 il [ ]  2 il [ ]  1 il |
| [ ]  Tacir kart\* | Kartın növü:Kartın valyutası:Kartın müddəti:Kredit xəttinin valyutası:Kredit xəttinin məbləği: Kredit xəttinin illik faiz dərəcəsi:Kredit xəttinin İllik cərimə faiz dərəcəsi:  | [ ]  MasterCard AZN3 ilAZN  *(rəqəm və söz ilə)*25%34% |
| \* Aşağıda imza etməklə qəbul edirəm ki, Tacir kart vasitəsilə ödəniş edərkən vergi (ƏDV) məbləği mənim müvafiq ödəniş zamanı seçimimə uyğun olaraq ödənililəcəkdir.\*\* Gömrük kartı Güzəşt müddətli Kredit ilə olduqda istifadə olunan məbləğdən Kreditin rəsmiləşdirilməsinə görə 0,5% komisiya tətbiq olunur. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Əsas kartın sahibinin Adı və SoyadıMüştərinin adı  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Əlavə kart sahibinin Adı və Soyadı |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| Məxfi şifrəniz (min.5 – max.8 rəqəm) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

 |

|  |
| --- |
| **ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR**  |

Kartın hazırlanma müddəti [ ]  Standart [ ]  Təcili

|  |
| --- |
| [ ]  **SMS MƏLUMATLANDIRMA XİDMƏTİ**  |
| [ ]  SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Mobil telefon nömrəsi)* | [ ]  Əsas kart [ ]  Əlavə kart |
| **☐ 3D SECURE XİDMƏTİ**  |
| [ ]  3D Secure xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Mobil telefon nömrəsi)*  | [ ]  Əsas kart | [ ]  Əlavə kart |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Mobil telefon nömrəsi)* | [ ]  Əsas kart | [ ]  Əlavə kart |
| **KARTDAN İSTİFADƏ ÜZRƏ MƏHDUDİYYƏTLƏR**  |

Təhlükəsizliyin təmin edilməsi məqsədilə yüksək risk qrupuna aid regionlarda (ölkələrin siyahısı [www.pashabank.az](http://www.pashabank.az) səhifəsində yerləşdirilmişdir və daim yenilənir) ödəniş kartlarından istifadə məhdudlaşdırılır. Qeyd olunan məhdudiyyətin aradan qaldırılması ilə bağlı göstəriş verməklə, ödəniş kart üzrə keçən bütün əməliyyatlar üzrə cavabdehliyi öz üzərinizə götürmüş olursunuz. Bunları nəzərə alaraq, xahiş olunur müvafiq seçim edəsiniz.

Sifariş olunan kartda nağd və nağdsız əməliyyatlar üzrə məhdudiyyətlər aşağıdaki kimi olsun:

 [ ]  Bütün yüksək risk qrupuna aid regionlarda əməliyyatlara məhdudiyyət qoyulsun

 [ ]  Bütün yüksək risk qrupuna aid regionlarda əməliyyatlara məhdudiyyət aradan qaldırılsın

 [ ]  Yalnız aşağıda qeyd olunan ölkədə (ölkələrdə) əməliyyatlara məhdudiyyət aradan qaldırılsın

|  |  |
| --- | --- |
|  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *(Ölkə)* |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *(Dövr)*  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Ölkə)* |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Dövr)*  |

Bir şəxsin adına Visa və MasterCard üzrə hər valyutada yalnız bir kart hesabı mövcud ola bilər.

|  |
| --- |
| **KART HESABI ÜZRƏ ÇIXARIŞLARIN TƏQDİM EDİLMƏSİ**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Poçt vasitəsi ilə iş ünvanına  | [ ]  Bankdan alınacaq | [ ]  Elektron poçt vasitəsi ilə |

Elektron poçt vasitəsi ilə çıxarışların təqdim olunma tezliyini seçin:

[ ]  hər gün [ ]  hər həftə [ ]  on gündən bir [ ]  iki həftədən bir [ ]  hər ay [ ]  3 aydan bir [ ]  hər il

Çıxarışların formatı: [ ]  Excel [ ]  PDF

Çıxarışların göndərilməsi üçün elektron poçt ünvanı:

**İNTERNET BANKÇILIQ XİDMƏTİNƏ QOŞULMA**

|  |  |
| --- | --- |
| İstifadəçi *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(adı, soyadı, atasının adı)* |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(vəzifəsi)* |
| Elektron poçt ünvanı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  |
| ☐ ASAN İMZA\* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(ASAN İD) (ASAN nömrə)* | ☐ OTP (birdəfəlik şifrə)Mob *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  |
| İstifadə hüququ: | ☐ A (birinci imza) | ☐ B (ikinci imza) |

| **ƏMƏLIYYATLAR** | **GÜNDƏLIK LIMIT** | **SƏLAHIYYƏT** |
| --- | --- | --- |
| Bank daxili ödənişlər |   |  [ ]  məlumat [ ]  əməliyyatın daxil edilməsi [ ]  əməliyyatın təsdiqi |
| Ölkə daxili ödənişlər |   | [ ]  məlumat [ ]  əməliyyatın daxil edilməsi [ ]  əməliyyatın təsdiqi |
| Büdcə və Vergi ödənişlər |   | [ ]  məlumat [ ]  əməliyyatın daxil edilməsi [ ]  əməliyyatın təsdiqi |
| SWİFT ödənişləri (xarici valyuta) |   | [ ]  məlumat [ ]  əməliyyatın daxil edilməsi [ ]  əməliyyatın təsdiqi |
| Əmək haqqı ödənişləri |   | [ ]  məlumat [ ]  əməliyyatın daxil edilməsi [ ]  əməliyyatın təsdiqi |
| Valyuta mübadiləsi |   | [ ]  məlumat [ ]  əməliyyatın daxil edilməsi [ ]  əməliyyatın təsdiqi |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|   |
|

|  |
| --- |
|  **İMZA NÜMUNƏSİ**  |
| Ödənişlər üçün |   |
| Əmək haqqı üçün  |   |

 |
|

|  |
| --- |
| **MÜŞTƏRİNİN ƏMƏLİYYATLAR ÜZRƏ LİMİTLƏRİ** |

  |
| **Əməliyyatlar** | **Gündəlik Limit** |
| Bank daxili ödənişlər |  [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Məbləğ |
| Ölkə daxili ödənişlər | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Məbləğ |
| Büdcə və Vergi ödənişlər | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Məbləğ |
| SWİFT ödənişləri (xarici valyuta) | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Məbləğ |
| Əmək haqqı ödənişləri | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Məbləğ |
| Valyuta mübadiləsi | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Məbləğ |

\* ASAN İMZA seçildikdə, ASAN İD və ASAN nömrənin qeyd olunması mütləqdir. |

**POS TERMİNALLARIN QURAŞDIRILMASI ÜÇÜN ƏRİZƏ**

|  |
| --- |
| **TERMİNAL HAQQINDA MƏLUMAT** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hesab |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Z |   |   | P | A |  | H | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

Obyektin adı

Obyektin fəaliyyət sahəsi Vergi uçot kodu

Faktiki ünvan

|  |  |
| --- | --- |
| Əlaqə saxlanılacaq şəxs  (*Adı/ soyadı)* | Tel  |
| Terminalların sayı  |  Texnologiya: [ ]  Adi [ ]  Təmassız |
| Ödəniş sistemi | [ ]  VİSA / MasterCard [ ]  Amex / Diners (əlavə müqavilə əsasında) |

|  |  |
| --- | --- |
| Əməliyyatın valyutası | [ ]  AZN [ ]  USD [ ]  EUR [ ]  GBP [ ]  Digər (qeyd edin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Qanunvericilikdə nəzərdə tutulan hallar istisna olmaqla, Azərbaycan Respublikasının ərazisində əməliyyatlar Azərbaycan manatı ilə həyata keçirilir.*

|  |
| --- |
| **GÜNDƏLİK HESABLAŞMA** |

[ ]  İş günləri Bank tərəfindən gündə bir dəfə [ ]  Hər gün saat \_\_\_:\_\_\_

*Günün bağlanması əməliyyatının mexaniki (manual) qaydada icra olunması zamanı yaranacaq bütün maliyyə itkilərinə görə riskləri Müştəri öz üzərinə götürür*

|  |
| --- |
| **HESAB ÜZRƏ ÇIXARIŞLARIN TƏQDİM EDİLMƏSİ**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Poçt vasitəsi ilə iş ünvanına  | [ ]  Bankdan alınacaq | [ ]  Elektron poçt vasitəsi ilə |

Elektron poçt vasitəsi ilə çıxarışların təqdim olunma tezliyini seçin:

[ ]  hər gün [ ]  hər həftə [ ]  on gündən bir [ ]  iki həftədən bir [ ]  hər ay [ ]  3 aydan bir [ ]  hər il

Çıxarışların formatı: [ ]  Excel [ ]  PDF

Çıxarışların göndərilməsi üçün elektron poçt ünvanı:

MÜŞTƏRİ BƏYANNAMƏSİ

Bununla təqdim edilmiş məlumatların düzgünlüyünü təsdiq edirəm. Qeyd olunmuş şifrəni (12-ci bənd) təqdim etmək şərtilə telefon vasitəsilə hesab üzrə məlumatın şirkətin/təşkilatın məsul şəxslərinə verilməsinə etiraz etmirəm.

**Müştərinin adı, soyadı və imzası**

**M.Y.**

***Qeyd****:* Sənəd başlıqda göstərilən tarixdən qüvvəyə minir

**BANKIN QEYDLƏRİ**

|  |
| --- |
| Müştərinin eyniləşdirmə kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Müştərinin növü \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hesab nömrəsi AZ |\_\_|\_\_| PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|Kart hesabının nömrəsi AZ |\_\_|\_\_|PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_| Əsas kartın nömrəsi |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\*\_|\_\*\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Əlavə kartın nömrəsi |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\*\_|\_\*\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|*Bu anket formasında qeyd olunmuş məlumatların və təqdim edilmiş sənədlərin, imza və möhür nümunəsi yoxlandığını təsdiq edirəm* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qəbul edən şəxsin adı, soyadı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qəbul edən şəxsin imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarix, möhür | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nəzarət edən şəxsin adı, soyadı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nəzarət edən şəxsin imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarix, möhür | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rəhbərin adı, soyadı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rəhbərin imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarix, möhür |