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

**ÜMUMİ ŞƏRTLƏR TOPLUSUNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SAYLI ƏLAVƏ**

*(KOS Fərdi Sahibkarlar seqmenti üçün)*

|  |
| --- |
| **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;
* \* ilə işarələnmiş xanaların doldurulması məcburidir.
* Bu sənəd \_\_\_\_\_ saylı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarixli Ümumi Şərtlər Toplusuna əlavə hesab olunan “Kassa-hesablaşma xidmətləri üzrə tarif paketləri üçün ərizə” , “Cari hesabın 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.

|  |
| --- |
| **\* MÜŞTƏRİ İLƏ BAĞLI MƏLUMAT** |

\* Adı \* Soyadı Ata adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Doğum tarixi \* Doğulduğu yer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Vətəndaşlığı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin seriya və nömrəsi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* FIN kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Verilmə tarixi \* Bitmə tarixi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənəd:

[ ]  Passport [ ]  Sürücülük vəsiqəsi [ ]  Doğum haqqında şəhadətnamə
[ ]  Digər \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənədin seriya və nömrəsi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Verilmə tarixi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Bitmə tarixi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənədin FIN kodu(olduqda) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Mənsub olduğu vergi rezidentliyi ölkəsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* VÖEN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Verilmə tarixi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Sənədi verən orqanın adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Əsas fəaliyyət kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Fəaliyyət növü \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\** Korporativ müştərilərə xidmət və ya mal satışı edirsiniz?[ ]  Bəli [ ]  Xeyr

\* Fərdi Sahibkar ƏDV ödəyicisidir [ ]  Bəli [ ]  Xeyr
\* Qeydiyyat vəsiqəsinin nömrəsi (Yalnız xüsusi notariuslar üçün)

\* Cinayət məsuliyyətinə cəlb edilmisiniz? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr

|  |
| --- |
| **ƏLAQƏ MƏLUMATI**  |

\* Mobil telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **QEYDİYYAT ÜNVANI**  |

\* Qeydiyyat ünvanı

 *(küçə, mənzil, bina)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* Şəhər \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \* İndeks  | \* Ölkə  |

|  |
| --- |
| **FAKTİKİ ÜNVAN** |

[ ]  Same as the registration address

\* Faktiki ünvan

 *(ölkə, şəhər, küçə, mənzil, bina*

İş ünvanı

*(ölkə, şəhər, küçə, mənzil, bina)*

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

E-poçt : şəxsi iş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ƏLAVƏ MƏLUMAT**

\* Cinsi: [ ]  K [ ]  Q Ailə vəziyyəti: [ ]  Evli [ ]  Subay Övlad sayı:

\* Siyasi xadimsiniz ? ☐ Bəli ☐ Xeyr
 ☐ Siyasi xadimin yaxın qohumu

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

\* İşlədiyi təşkilat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Vəzifə /Fəaliyyət istiqaməti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Peşə: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Məşğulluq statusu : [ ]  İşləyirəm [ ]  Şəxsi iş [ ]  Sahibkarlıq [ ]  Pensiya [ ]  Tələbə [ ]  İşsiz [ ]  Digər (z.o. açıqlayın) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Təhsil: [ ]  orta [ ]  natamam al [ ]  ali

\* Gəlir mənbəyi: [ ]  əmək haqqı [ ]  pensiya/ digər sosial müavinətlər [ ]  depozit faizləri [ ]  dividendlər

 [ ]  sahibkarlıq fəaliyyətindən əldə olunan gəlir (fəaliyyəti qeyd edin )

 [ ]  maliyyə yardımı (kimdən əldə olunduğunu qeyd edin )

 ☐ icarədən gəlir ☐ digər \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Xalis sərvətinin miqdarı: [ ]  10,000 AZN qədər

[ ]  10,000 – 150,000 AZN [ ]  150,000 AZN-dən çox

\* İllik gəlir : [ ]  10,000 AZN qədər [ ]  10,000 – 150,000 AZN [ ]  150,000 AZN-dən çox

\* Müştəri tərəfindən təqdim olunan məxfi şifrə (min 5 – max 8 rəqəm): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Bankla işgüzar münasibətlərin səbəbi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aparılan və ya aparılması planlaşdırılan əməliyyat barədə məlumat:

Bankla işgüzar münasibətlərin səbəbi barədə əlavə məlumat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HESABIN YEKUN SAHİBİ HAQQINDA MƏLUMAT**

\* Hesab sahibi (benefisiarı) Sizsiniz? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr

“Xeyr” seçildiyi təqdirdə hesabın yekun sahibi (benefisiarı) haqqında aşağıda göstərilən məlumatları doldurun:

\* Adı \* Soyadı \* Ata adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Doğum tarixi \* Doğulduğu yer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Vətəndaşlığı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin seriya və nömrəsi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* FIN kodu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* Verilmə tarixi: \* Bitmə tarixi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* Cinsi: [ ]  K [ ]  Q

\* VÖEN (mövcuddursa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Cinayət məsuliyyətinə cəlb edilib? [ ]  Bəli [ ]  Xeyr

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

**MÜŞTƏRİLƏRİN BANK HAQQINDA MƏLUMAT ƏLDƏ ETDİYİ MƏNBƏ**

[ ]  internet səhifəsi [ ]  onlayn kütləvi informasiya vasitələri [ ]  Reklam lövhələrində (bilbord) [ ]  ASAN Xidmət və ya digər Biznes Mərkəzləri [ ]  Nümayəndəlik vasitəsi ilə
[ ]  çap nəşrləri [ ]  sosial şəbəkələr [ ]  e-poçt

[ ]  Müştəri Meneceri [ ]  TV, radio [ ]  Kütləvi İnformasiya Vasitəsi (jurnal, qazet və s.).

[ ]  tanışların tövsiyəsi ilə [ ]  digər

[ ]  Paşa Bankın xidmətlərinə həsr olunmuş tədbirlərdən[ ]  Bank tərəfindən edilən zəng vasitəsi ilə

*Qeyd*: «Cinayət yolu ilə əldə edilmiş pul vəsaitlərinin və ya digər əmlakın leqallaşdırılmasına və terrorçuluğun maliyyələşdirilməsinə qarşı mübarizə haqqında» Azərbaycan Respublikasının Qanunu hər hansı dövlətin siyasi xadimlərinin pul vəsaitləri və ya digər əmlakla əməliyyatlarına münasibətdə bu Qanunda nəzərdə tutulan eyniləşdirmə və verifikasiya tədbirləri ilə yanaşı, əlavə eyniləşdirmə tədbirlərinin tətbiqini tələb edir. «Cinayət yolu ilə əldə edilmiş pul vəsaitlərinin və ya digər əmlakın leqallaşdırılmasına və terrorçuluğun maliyyələşdirilməsinə qarşı mübarizə haqqında» Azərbaycan Respublikası Qanununun 1.0.14-cü maddəsinə əsasən hər hansı dövlətlərin siyasi xadimlərinə aşağıdakı şəxslər aid edilib: 1) Hər hansı dövlətdə mühüm ictimai vəzifə tutan və ya əvvəllər belə vəzifəni tutmuş şəxslər – dövlət və ya hökumət başçıları, nüfuzlu siyasətçilər, hökumət üzvləri, yuxarı instansiya məhkəmələrinin hakimləri, yüksək rütbəli hərbi qulluqçular, dövlət mülkiyyətində olan müəssisələrin rəhbər vəzifəli şəxsləri, siyasi partiya vəzifəli şəxsləri; 2) Hər hansı dövlətdə mühüm ictimai vəzifə tutan və ya əvvəllər belə vəzifəni tutmuş şəxslərin ailə üzvləri və yaxın qohumları.

*Qeyd*: Yaxın qohumlara babalar, nənələr, valideynlər, övladlığa götürənlər, doğma və ögey qardaşlar və bacılar, ər-arvad, uşaqlar, nəvələr aiddir.

[ ]  KASSA-HESABLAŞMA XİDMƏTLƏRİ ÜZRƏ TARİF PAKETLƏRİ

TARİF PAKETLƏRİNİN NÖVLƏRİ:

[ ]  KLASSIK [ ]  ELEKTRON [ ]  BIZNES [ ]  AKTIV [ ]  PREMIUM

Hazırki tarif paketlərində əks olunmamış xidmət və məhsullar üzrə şərtlər Bankın standart tarifləri ilə tənzimlənir.

XİDMƏT HAQQI SİLİNMƏ HESABI VƏ ŞƏRTLƏRİ:

[ ]  Yeni açılacaq AZN carı hesabı

*Müştəri təsdiqi:*Tarif paketinin qiyməti və şərtləri daxil olmaqla Bankın qüvvədə olan tarifləri ilə tanış oldum. Hazırkı ərizəni imzalayaraq burada qeyd olunan xidmətlərin göstərilməsini Banka sifariş etdiyimi təsdiqləyirəm və bu xidmət üzrə xidmət haqqının mütəmadi olaraq bütün hesablarımdan akseptsiz qaydada silinməsinə, habelə xidmət haqqı tutulmalı olan valyutadan fərqli valyutada olan pul vəsaitlərinin Bankın həmin anda qüvvədə olan məzənnəsinə və tariflərinə uyğun olaraq müvafiq valyutaya konvertasiya edilərək xidmət haqqı qismində tutulmasına razılıq verirəm. Bank tərəfindən müəyyən edilən xidmətlərin istifadəsinə dair şərtlərə riayət olunmasına görə məsuliyyəti qəbul edirəm.
Həmçinin mənə məlumdur ki:

Tarif paketləri çərçivəsində əməliyyatlar yalnız İnternet-bank xidmətinə şamil olunur.

 Tarif paketlərindən istifadə edilməsi və xidmət göstərilən tarif paketindən digər tarif paketinə keçirilməsinə dair şərtlər və xidmət haqları bankın qüvvədə olan tariflərinə əsasən hər ayın ilk təqvim günü ödənilməlidir..

Tarif paketindən istifadə dövrü hər təqvim ayının son təqvim gününədək müəyyən olunur.

Mövcud tarif paketi üzrə xidmət haqqı borcum mövcud olduqda Bank tərəfindən bütün hesablar üzrə əməliyyatların (bankdaxili öz hesabları arasında köçürmələr (nağdsız mübadilə əməliyyatları istisna olmaqla) və qanunvericiliklə nəzərdə tutulmuş hallar istisna olmaqla) aparılması dayandırılır. Xidmət haqları üzrə borc ödənildikdən sonra hesablar üzrə əməliyyatların aparılması imkanı bərpa olunur.

TARİF PAKETLƏRİNƏ QOŞULMA TARİXİ:

[ ]  Növbəti hesablaşma dövrünün ilk təqvim günü (cari hesabın açılması tarixindən tez olmamaq şərtilə)

[ ]  Cari hesablaşma dövründə \*\* (Hesab açıldıqdan sonra 2 (iki) iş günü ərzində.(\_\_.\_\_.\_\_\_\_-ci il tarixinə qədər cari hesab açılmadığı təqdirdə yuxarıdakı seçim qüvvədə olsun).

TARİF PAKETİ ÇƏRÇİVƏSİNDƏ TƏQDİM EDİLƏN KARTIN NÖVÜ :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Korporativ kart  | Kartın növü:  | [ ]  MasterCard [ ]  Visa Bsiness |  |
|  | Kartın valyutası:  | [ ]  AZN | [ ]  USD | [ ]  EUR | [ ]  GBP |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  [ ]  Tacir kart\*\* | Kartın növü:Kartın valyutası:Kartın müddəti: | MasterCard AZN3 il |

\*\* Aşağıda imza etməklə qəbul edirəm ki, Tacir kart vasitəsilə ödəniş edərkən vergi (ƏDV) məbləği mənim müvafiq ödəniş zamanı seçimimə uyğun olaraq ödənililəcəkdir.

|  |
| --- |
| Əsas kartın sahibinin Adı və Soyadı*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Müştərinin adı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**Qeyd: tarif paketi çərçivəsində verilən kartların yenidən buraxılması üçün xidmət haqqı Bankın mövcud tariflərinə uyğun olaraq ödənilir.**

|  |
| --- |
| CARİ HESABIN AÇILMASI  |

Hesabın valyutası [ ]  AZN [ ]  USD [ ]  EUR [ ]  GBP [ ]  Digər \_\_\_\_\_\_\_
Hesabın sayı \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ÖDƏNİŞ KARTININ EMİSSİYASI**  |

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

**KART NÖVÜ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ Gömrük  | Kartın növü :  |  MasterCard  |  |
|  | Kartın valyutası :  |  Yalnız AZN  |
|  | Kartın etibarlılıq müddəti  | 3 il |  |  |  |
|  | Kredit xəttinin valyutası  | AZN |
|  | Kredit xəttinin məbləği  |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(rəqəm və söz ilə)* |
|  | Kredit xəttinin illik faiz dərəcəsi :  | \_\_% |
|  | Kredit xəttinin İllik cərimə faiz dərəcəsi  | \_\_% |
|  |  |
| ☐ Korporativ kart  | Kartın növü :  | ☐ MasterCard ☐ Visa |
|  | Kartın valyutası :  | ☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP |
|  | Kartın etibarlılıq müddəti : | 3 il  |
|  | Kredit xəttinin valyutası  | Kartın valyutası ilə eynidir  |
|  | Kredit xəttinin məbləği  |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(rəqəm və söz ilə)* |
|  | Kredit xəttinin illik faiz dərəcəsi :  | milli valyutada, \_\_% , xarici valyutada \_\_% |
|  | Kredit xəttinin İllik cərimə faiz dərəcəsi :  | milli valyutada \_\_%, xarici valyutada \_\_% |
|  |  |  |
| [ ]  Biznes Debit PE  | Tarifin növü : Kartın növü :Kartın valyutası :Kartın müddəti : | [ ]  Tarif 1/ [ ]  Tarif 2 [ ]  MasterCard [ ]  VISAAZN[ ]  1 il [ ]  2 il [ ]  3 il  |
| ☐ Tacir kart\* | Kartın növü :Kartın valyutası :Kartın etibarlılıq müddəti:Kredit xəttinin valyutası :Kredit xəttinin məbləği :  Kartın növü Kartın valyutası Kredit xəttinin illik faiz dərəcəsi:Kredit xəttinin İllik cərimə faiz dərəcəsi: | ☐ MasterCard AZN3 il AZN*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(rəqəm və söz ilə)*MasterCard  Yalnız AZN\_\_%\_\_% |
| \* Aşağıda imza etməklə qəbul edirəm ki, Tacir kart vasitəsilə ödəniş edərkən vergi (ƏDV) məbləği mənim müvafiq ödəniş zamanı seçimimə uyğun olaraq ödənililəcəkdir.  |

|  |
| --- |
| Əsas kartın sahibinin Adı və Soyadı*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Müştərinin adı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Əlavə kartın sahibinin Adı və Soyadı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Məxfi şifrəniz (min.5 – max.8 rəqəm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kartın hazırlanma müddəti ☐ Standart ☐ Təcili |

**KART ÜZRƏ ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR**

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

|  |
| --- |
| **ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR**  |

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

 **İNTERNET BANKÇILIQ XİDMƏTİNƏ QOŞULMA**

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

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

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

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

| **ƏMƏLIYYATLAR** | **GÜNDƏLİK LIMIT** | **SƏLAHİYYƏT** |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| SWIFT 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 |

  |
|  |
| **Əməliyyatlar** | **Gündəlik Limit** |
| Bank daxili ödənişlər | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  məbləğ |
| Ölkə daxili ödənişlər | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  məbləğ |
| Büdcə və Vergi ödənişlər | [ ]  nəzərdə tutulmur [ ]  məbləğ |
|  SWIFT 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**

Hesab:

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

Obyektin adı

Obyektin fəaliyyət sahəsi

Vergi uçot kodu

POS terminalın quraşdırılacağı ünvan

|  |  |
| --- | --- |
|  Əlaqə saxlanılacaq şəxs   (*Adı/ soyadı)* /  | Tel  |
| Qəbul olunan [ ]  VISA / Mastercard kart növləri [ ]  American Express / Diners Club [ ]  JCB / Union Pay  | Terminal sayı Terminal sayı  |

Bu ərizəni imzalamaqla, Azərbaycan Respublikasının ərazisində aparılan əməliyyatların Azərbaycan manatı ilə həyata keçiriləcəyini və göstərilən xidmətlər üzrə xidmət haqqının əməliyyat valyutası olaraq Azərbaycan manatında olduğunu qəbul edirəm

Bankın qüvvədə olan tarifləri ilə tanış oldum. Hazırkı ərizəni imzalayaraq burada qeyd olunan xidmətlərin göstərilməsini Banka sifariş etdiyimi təsdiqləyirəm. Bank tərəfindən müəyyən edilən xidmətlərin istifadəsinə dair şərtlərə riayət olunmasına görə məsuliyyət daşıyıram. Terminalın zədələnmiş hissələri üçün bank tərəfindən təqdim olunmuş müvafiq haqqın ödənilməsinə etiraz etmirəm. Həmçinin POS-terminaldan Tacir kart ilə ƏDV daxil olmaqla ödənilmiş vəsaiti günün

bağlanması əməliyyatından sonra Kart sahibinın hesabına geri qaytarmaq tələb olunarsa, müvafiq ƏDV məbləğini də kart sahibinə geri qaytarmaq öhdəliyi daşıyıram.

Bununla yanaşı, günün bağlanması əməliyyatının mexaniki (manual) qaydada icra olunması zamanı yaranacaq maliyyə itkiləri daxil omaqla bütün riskləri öz üzərimə götürürəm.

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

|  |
| --- |
| **POS TERMİNALDA GÜNÜN BAĞLANMASI**  |

[ ]  Avtomatik olaraq Bank tərəfindən hər gün saat / \_\_\_:\_\_\_

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

*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  |

Çıxarışların göndərilməsi üçün elektron poçt ünvanı

Elektron poçt vasitəsi ilə çıxarışların təqdim olunma tezliyini seçin

[ ]  hər gün [ ]  hər həftə [ ]  hər ay

Çıxarışların formatı : [ ]  Excel [ ]  PDF

MÜŞTƏRİ BƏYANNAMƏSİ

Mən aşağıda imza etməklə eyni zamanda razılaşıram ki, bu hesaba özüm və ya başqa şəxs tərəfindən köçürmə yolu ilə mədaxil olunacaq pul vəsaiti, həmin hesabın valyutasından fərqli valyutada olduqda, ödəniş tapşırığının icra edildiyi günə olan Bankın məzənnəsi və Bankın tarifinə uyğun olaraq Bank tərəfindən mübadilə olunaraq hesaba mədaxil ediləcək.

Bankın qüvvədə olan tarifləri ilə tanış oldum. Hazırkı ərizəni imzalayaraq burada qeyd olunan xidmətlərin göstərilməsini Banka sifariş etdiyimi təsdiqləyirəm. Bank tərəfindən müəyyən edilən xidmətlərin istifadəsinə dair şərtlərə riayət olunmasına görə şəxsən məsuliyyət daşıyıram. Azərbaycan kredit bürosundan kreditləşmə prosesin bütün mərhələlərində məlumatın alınmasına etiraz etmirəm (kredit kartı sifariş edildiyi halda).

 **Müştərinin adı, soyadı və imzası Bankın İmzası**

**M.Y: M.Y:**

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

**BANKIN QEYDLƏRİ**

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