**POS TERMİNALLARIN QURAŞDIRILMASI ÜÇÜN ƏRİZƏ**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nömrəli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tarixli Ümumi Şərtlər Toplusuna əlavə*

|  |
| --- |
| **MÜŞTƏRİ** |
| *(Adı, VÖEN –i)* |

Xahiş edirəm aşağıda qeyd olunan xidmətləri göstərəsiniz

|  |
| --- |
| **XİDMƏT NÖVÜ** |

POS terminalın quraşdırılması

POS terminalın qaytarılması (səbəbini göstərin)

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

Terminal üzrə dövriyyənin keçiriləcəyi hesab: ☐ Cari hesab ☐ Kart hesabı

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hesab nömrəsi | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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  kart növləri | VISA / Mastercard Terminal sayı  American Express / Diners Club  JCB / Union Pay Terminal sayı | | |

*Müştəri 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 edir.*

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

Avtomatik olaraq bank tərəfindən hər gün saat \_\_\_:\_\_\_

Manual (Müştərinin Kassir və ya digər işçisi tərəfindən)

|  |
| --- |
| **HESABDAN ÇIXARIŞLAR ÜZRƏ MƏLUMAT** |

Çıxarışların göndərilməsi üçün elektron ünvan:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| hər gün | hər həftə | hər ay |  |  |  |  |

Elektron poçt vasitəsi ilə çıxarışların təqdim olunma tezliyini seçin:

Çıxarışların formatı:  Excel  PDF

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, g*ünün bağlanması əməliyyatının mexaniki (manual) qaydada icra olunması zamanı yaranacaq maliyyə itkiləri daxil omaqla bütün riskləri öz üzərimə götürürəm.*

Ərizənin təqdim edilmə tarixi:

*(gün/ay/il)*

**Müştərinin imzası Bankın imzası**

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

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

**BANKIN QEYDLƏRİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Müştərinin eyniləşdirmə kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarif \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Terminal İD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Merchant İD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S/N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MCC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ərizəni qəbul edən şəxsin adı, soyadı  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ərizəni qəbul edən şəxsin imzası  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tarix, möhür | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nəzarət edən şəxsin adı, soyadı  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nəzarət edən şəxsin imzası  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tarix, möhür |