**POS TERMİNAL ÜZRƏ ƏLAVƏ XİDMƏTLƏRİN GÖSTƏRİLMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nömrəli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tarixli Ümumi Şərtlər Toplusuna əlavə olan “POS terminalın quraşdırılması üçün Ərizə” çərçivəsində*

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

Xahiş edirəm aşağıda qeyd olunan xidmətləri göstərəsiniz

|  |
| --- |
| **XİDMƏT NÖVÜ** |

Manual Entry xidmətinin aktivləşdirilməsi

Manual Entry xidmətinin dayandırılması (səbəbini göstərin) Terminal ID

POS REFUND xidmətinin aktivləşdirilməsi

POS REFUND xidmətinin dayandırılması (səbəbini göstərin) Terminal ID

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

Obyektin adı Faktiki ünvan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Əlaqə saxlanılacaq şəxs  (*Adı/ soyadı)* | | Tel / E-mail | |
| Manual Entry / REFUND əməliyyatları üçün kartları qəbul olunacaq Beynəlxalq ödəniş sistemləri | VISA / Mastercard  American Express / Diners Club / JCB / Union Pay | |
| Depozitin məbləği \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(rəqəm ilə)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(yazı ilə)* | |

Bankın qüvvədə olan cari tarifləri ilə tanış oldum. Hazırkı ərizəni imzalamaqla, 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 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.

Manual Entry və POS Refund xidmətinin qoşulması ilə əlaqədar yaranacaq maliyyə itkiləri daxil olmaqla, bütün riskləri öz üzərimə götürürəm. Həmçinin bu funksiyalardan 3 ay ərzində istifadə edilmədiyi halda Bank tərəfindən xidmətin birtərəfli qaydada dayandırılmasını qəbul edirəm.

Ərizənin təqdim emə 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 |