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

**ÜMUMİ ŞƏRTLƏR TOPLUSUNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SAYLI ƏLAVƏ***(KOS Hüquqi şəxslər 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** |

*(adı, VÖEN-i)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **İSTİFADƏÇİLƏR:** Özəl Müəssisələr/ Dövlət Təşkilatları/ Xarici Dövlət Təşkilatları/ Dövlət Müəssisələri/Digər İctimai və Özəl təşkilatlar/ Digər Maliyyə Qurumları |  |  | | --- | | **IMPORTANT NOTES / 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   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 | | ☐ Publik hüquqi şəxs | ☐ Qeyri-hökumət təşkilatı | Digər (qeyd edin) | |   3. \* Yaranma tarixi:  4. \* Qeydiyyat tarixi (fərqlidirsə):   |  |  | | --- | --- | | 5. \* Qeydiyyatdan keçdiyi ölkə: | *(gün,ay,il)* |   6. \* Hüquqi ünvan:  7.\* Faktiki ünvan  Hüquqi ünvanla eynidir  8.\* Əlaqə nömrəsi (iş/mob) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. \* VÖEN:  10. Fəaliyyət növü:  11. Korporativ müştərilərə xidmət və ya mal satışı edirsiniz?  Bəli  Xeyr  12. İşçilərin sayı  < 10  10-50  51-200  >200  13. Baş təşkilatın adı (mövcud olan hallarda):  14. Baş təşkilatın təsis edildiyi ölkə:  15. \* Şirkət tərəfindən təqdim olunan məxfi şifrə (min 5 – max 8 rəqəm):  16.Şirkətin illik dövriyyəsi (AZN): < 200 000  200 000 – 2 000 000  2 000 000 – 10 000 000  > 10 000 000  17. \*Bankla işgüzar münasibətlərin yaradılmasının məqsədi:  18. Vəsaitlərin mənbəyi:  19 Xaricə ödənişlər etmək niyyətindəsiniz?  Bəli  Xeyr  20. Nağd vəsaiti mədaxil etmək niyyətindəsiniz?  Bəli  Xeyr  21. Son 5 ildə mülkiyyət strukturunda dəyişikliklər olunub?  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin:  22. Son 5 ildə təsisçilərin tərkibində dəyişiklik baş veribmi?  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin:  23. Son 5 ildə təşkilati formada dəyişikliklər olunub?  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin:  24. Digər şöbələr, nümayəndəliklər mövcuddur?  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin:  25. Planlaşdırılan əməliyyatın səbəbi:  26. Digər bank hesablarınız varmı?  Bəli  Xeyr  Bankın adı Ölkə  27.Bankla işgüzar münasibətlərin səbəbi barədə əlavə məlumat  28. Təqdim olunan iş, mal və xidmətlər barədə məlumat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  29. Fəaliyyətinizi genişləndirməyi və ya başqa yerə keçirməyi düşünürsünüzmü?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  30. Fəaliyyət göstərdiyiniz əhəmiyyətli yurisdiksiyaları qeyd edin (dövriyyənin 20% və daha yuxarısı)  31. Əsas podratçılarınız barədə məlumat  32. Əsas podratçılarınızın aid olduğu yurisdiksiyalar    33.Əsas müştəriləriniz barədə məlumat  34. Əsas müştərilərinizin aid olduğu yurisdiksiyalar    35. Cari aktivlərin həcmi:  36. Son 1 il ərzində orta aylıq mənfəət həcmi:  37. Son 1 il ərzində orta aylıq dövriyyənin həcmi:  38. Son 1 ildə xaricə köçürmələrin orta aylıq miqdarı:  39. Son 1 ildə xaricdən daxilolmaların orta aylıq miqdarı:  40.\*ƏDV qeydiyyatı:  Bəli  Xeyr     |  | | --- | | **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  \* Ünvan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Məşğuliyyəti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin seriya və nömrəsi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Verilmə tarix :  \* Bitmə tarixi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu:  \*Mənsub olduğu vergi rezidentliyi ölkəsi \_\_  \* 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)* |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     |  | | --- | | **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 (fiziki şəxs) ilə eynidir  \* Adı \* Soyadı \* Ata adı  \* Doğum tarixi \* Doğulduğu yer  \* Vətəndaşlığı  \* Ünvan  \* Cinsi:  K  Q \* Ailə vəziyyəti :  Evli  / Subay  \* Vəzifəsi  \* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu:  \* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin seriya və nömrəsi :  \* Verilmə tarix :  \* Bitmə tarixi :  \* Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənəd:  IAMAS  Passport  Sürücülük vəsiqəsi  Doğum haqqında şəhadətnamə CBAR  Digər  \* Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənədin seriya və nömrəsi (qeyri-rezidentlər üçün məcburi xana) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Verilmə tarix : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Bitmə tarixi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu (olduqda): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Mənsub olduğu vergi rezidentliyi ölkəsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* 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)* |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Təsisçi ilə eynidir

\* Adı \* Soyadı \* Ata adı

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

\* Vətəndaşlığı

\* Cinsi:  K  Q \* Ailə vəziyyəti:  Evli  Subay

\* Ünvan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Məşğuliyyəti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin seriya və nömrəsi :

\* Verilmə tarix :

\* Bitmə tarixi :

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənəd:

IAMAS  Passport  Sürücülük vəsiqəsi  Doğum haqqında şəhadətnamə CBAR  
 Digər

\*Şəxsiyyəti təsdiq edən əlavə sənədin seriya və nömrəsi(qeyri-rezidentlər üçün məcburi xana) :

\* Verilmə tarix :

\* Bitmə tarixi :

Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FIN kodu (olduqda):

\* Tax residency country

\* 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 |

E- poçt: iş

*(hesab üzrə bank məlumatların göndərilməsi*

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*

**MÜŞTƏRİLƏRİN BANK HAQQINDA MƏLUMAT ƏLDƏ ETDİYİ MƏNBƏ**

internet səhifəsi  onlayn kütləvi informasiya vasitələri  Nümayəndəlik vasitəsi ilə   
 çap nəşrləri  sosial şəbəkələr  e-poçt

Müştəri Meneceri  TV, radio

tanışların tövsiyəsi ilə  digər

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

☐ ASAN Xidmət və ya digər Biznes Mərkəzləri   
☐ Reklam lövhələrində (bilbord)

Kütləvi İnformasiya Vasitəsi (jurnal, qazet və s.).

**XİDMƏT NÖVÜ**

**KASSA-HESABLAŞMA XİDMƏTLƏRİ ÜZRƏ TARİF PAKETLƏRİ ÜÇÜN ƏRİZƏ**

Yeni tarif paketi

|  |
| --- |
| **TARİF PAKELƏRİN NÖVLƏRİ** |

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:

YENİ MÜŞTƏRİ (yeni açılacaq AZN carı hesabı) *(Əlavə hesab açılmadığı təqdirdə “Cari hesabın açılması” bəndi doldurulmamalıdır)*

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 ilk dəfə ərizənin imzalanma günü, daha sonra isə hər ayın ilk təqvim günü ödənilməlidir. Ərizə təqdim edildikdə tarif paketinə qoşulma dövrü növbəti ayın ilk təqvim günü müəyyən edildikdə həmin ay üzrə xidmət haqqının yenidən tutulması istisna edilir.

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 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 təqvim ayının ilk təqvim günü (cari hesabın açılması tarixindən tez olmamaq şərtilə)

Ərizənin təqdim edilməsindən sonra 2 (iki) iş günü ərzində

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 Business | | | |  | |
|  | Kartın valyutası: | AZN | | USD | EUR | | GBP |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tacir kart\*\* | Kartın növü:  Kartın valyutası:  Kartın müddəti: | MasterCard  AZN  3 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 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

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

Hesabın valyutası  AZN  USD  EUR  GBP  Digər   
Hesabların 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KARTIN AÇILMASI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  VISA  AZN  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  AZN  3 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 ödəniləcəkdir. | | | | | | | |

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

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

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 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 \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|  AZ |\_\_|\_\_| PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|  AZ |\_\_|\_\_| PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|  AZ |\_\_|\_\_| PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|  AZ |\_\_|\_\_| PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|  Kart hesabının nömrəsi  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 |