**ÖDƏNİŞ KARTLARI ÜZRƏ XİDMƏTLƏRİN GÖSTƏRİLMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nömrəli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tarixli Ümumi Şərtlər Toplusuna əlavə*

 **MÜŞTƏRİ**

 (*Adı, VÖEN - i*)

Xahiş edirəm kart hesabı üzrə aşağıda qeyd olunan xidmətləri göstərəsiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| **XİDMƏT NÖVÜ**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Əsas kart | Əlavə kart |
| [ ]  Yeni kartın verilməsi  |[ ] [ ]
| [ ]  Vaxtı bitmiş kartın yenilənməsi  |[ ] [ ]
| [ ]  Kartın dəyişdirilməsi  |[ ] [ ]
| [ ] Kart üzrə məxfi şifrənin dəyişdirilməsi  |[ ] [ ]
| [ ]  Kart üzrə əlavə xidmətlərin qoşulması /dayandırılması  |[ ] [ ]
| [ ]  Kartın ləğv edilməsi (səbəbini göstərin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |[ ] [ ]
| [ ]  Kart hesabının bağlanması (səbəbini göstərin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |[ ] [ ]

|  |
| --- |
| **SİFARİŞ EDİLƏNVƏ YAXUD MÖVCUD OLAN ÖDƏNİŞ KARTI HAQQINDA MƏLUMAT** (Kartın hazırlanma müddəti 3 (üç) iş günü təşkil edir) |
|  |

|  |
| --- |
| **KART NÖVÜ**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Gömrük  | Kartın növü:  | [ ]  MasterCard Debit | [ ]  Lokal |
|  | Kartın valyutası:  | AZN |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Korporativ kart  | Kartın növü:  | [ ]  MasterCard Business | [ ]  Visa Business [ ]  Visa Gold |
|  | Kartın valyutası:  | [ ]  AZN | [ ]  USD | [ ]  EUR | [ ]  GBP |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  |  |  |
|  | Təyinatı: | [ ]  Diplomatik nümayəndəlik üçün [ ]  Digər |
|  |  |  |
| [ ]  Tacir kart\* | Kartın növü:Kartın valyutası:Kartın müddəti:  | MasterCard Business 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**  |

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

 |
| **Əlavə kart sahibinin Adı və Soyadı** |

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

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

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

 |
| **ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kartın hazırlanma müddəti** | [ ]  **Təcili**  | [ ]  **Standart**  |  |

|  |
| --- |
| [ ]  **SMS MƏLUMATLANDIRMA XİDMƏTİ**  |
|  |  | **Əsas kart** | **Əlavə Kart**  |
| [ ]  SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm  |  *(Mobil telefon nömrəsi)* |[ ] [ ]
| SMS Məlumatlandırma xidməti üçün dil seçimi  |  [ ] AZE [ ] RU [ ] ENG |
| [ ]  Xahiş edirəm SMS Məlumatlandırma xidmətini dayandırasınız  |  |  [ ]   |  [ ]  |
| [ ]  3D SECURE XİDMƏTİ  |
| [ ]  Əsas kart [ ]  Əlavə Kart |
| [ ] 3D Secure xidmətinin tarifi haqqında məlumat mənə verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm  |  *(Mobil telefon nömrəsi)*  |[ ] [ ]
| [ ] Xahiş edirəm 3D Secure xidmətini dayandırasınız  |  *(Mobil telefon nömrəsi)*  |[ ] [ ]

Qeyd olunan xidmətin dayandırılması ilə ödəniş kartı üzrə keçən bütün onlayn əməliyyatlara cavabdehliyi öz üzərimə götürürəm.

|  |
| --- |
| [ ]  **HESAB İNTERNET BANKÇILIQ XİDMƏTİNƏ MÖVCUD OLAN HÜQUQLAR İLƏ QOŞULSUN (bu bənd seçildikdə, “İnternet Bank xidmətlərinin göstərilməsi üçün ərizə” tələb olunmur)**  |
|  |

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

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

**Elektron poçt vasitəsi ilə çıxarışların təqdim olunma dövriliyi aşağıdakı qaydada müəyyən olunsun:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  hər gün | [ ]  hər həftə | [ ]  on gündən bir | [ ]  hər ay | [ ]  üç aydan bir | [ ]  hər il |  |

[ ]  Yalnız əməliyyat olunduqda göndərilsin

**E-poçt ünvanı**

|  |
| --- |
| **KART HESABI BAĞLANARKƏN HESABDAKI QALIQ PUL VƏSAİTƏ DAİR GÖSTƏRİŞ** |

[ ]  Hesabdakı qalıq pul vəsaiti nağd olaraq verilsin

[ ]  Hesabdakı qalıq pul vəsaiti təqdim etdiyim ödəniş tapşırığı əsasında digər hesaba köçürülsün

[ ]  Digər (qeyd edin)

Ərizəni təqdim etmə tarixi:

 *(gün/ay/il)*

|  |
| --- |
| **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 bir növdə olan hər valyutada yalnız bir kart hesabı mövcud ola bilər.

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.

|  |
| --- |
| **XİDMƏT HAQQI ÖDƏNİŞİ**  |

***Xidmət haqqı Bankın qüvvədə olan tariflərinə uyğun aşağıda qeyd olunmuş hesabdan silinsin:***

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

Ərizəni təqdim etmə tarixi:

 *(gün/ay/il)*

Müştərinin imzası Bankın imzası

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

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

|  |
| --- |
| Müştərinin eyniləşdimə kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kart hesabın nömrəsi AZ |\_\_|\_\_|PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|Əsas kartın nömrəsi |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\*\_|\_\*\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Əlavə kartın nömrəsi |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\*\_|\_\*\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ərizəni qəbul edən şəxsin adı, soyadı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ərizəni qəbul edən şəxsin imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarix, möhür | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nəzarət edən şəxsin adı, soyadı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nəzarət edən şəxsin imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarix, möhür |

**BANKIN QEYDLƏRİ**