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

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

*(Fərdi Sahibkarlar 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** |

Faktiki ünvan ilə eynidir:

\* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Təhsil:  orta  natamam ali  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: ( Xalis sərvət dedikdə sizin bütün öhdəliklər (məs. Borc, kredit, ipoteka və s.) çıxıldıqdan sonra yerdə qalan sərvətinizin (məs. pul, daşınar və daşınmaz əmlak, zinət əşyaları, qiymətli kağızlar və s.)

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

•  Əsas Bank əməliyyatlarıi

•  Kapitalın qorunması

•  Təqaüd əmanəti

•  Təhsil ödəniş əmanəti

•  Vergi/rüsumlarının ödənilməsi

•  Kredit münasibətlərinə daxil olmaq

•  Digər

Aparılan və ya aparılması planlaşdırılan əməliyyat barədə 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

İnternet (veb) saytlar  Açıq məkanda reklam lövhələri (bilbord)  Qapalı məkanda reklam lövhələri (Biznes Mərkəzlərində monitorlar   
 sosial şəbəkələr  Elektron poçt (email) / sms;

Müştəri Meneceri  TV/Radio

tanışların tövsiyəsi ilə

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

**BAKIDA YERLƏŞƏN BİZNES MƏRKƏZLƏRİNİN KOS SEQMENTİNİN MÜŞTƏRİLƏRİ ÜÇÜN**

TARİF PAKETLƏRİNİN NÖVLƏRİ:

KLASSIK  KLASSIK PLUS  ELEKTRON  BIZNES  AKTIV  PREMIUM

**REGİONAL BİZNES MƏRKƏZLƏRİNİN KİÇİK VƏ ORTA SAHİBKARLIQ SEQMENTİNİN MÜŞTƏRİLƏRİ ÜÇÜN**

TARİF PAKETLƏRİNİN NÖVLƏRİ:

KLASSIK REGİON  ELEKTRONREGİON  BIZNES REGİON  BİZNES AGRO  PREMIUM REGİON

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

XİDMƏT HAQQI SİLİNMƏ HESABI VƏ ŞƏRTLƏRİ:

Yeni açılacaq AZN cari 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 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 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 KARTLARN NÖVLƏRİ :

Tarif paketlərin çərçivəsində 3 (üç) ilik istifadəyə cəmi 2 (iki) ədəd kart təqdim olunur: 1 (bir) ədəd Korporativ və ya 1 (bir) ədəd Tacir və 1 (bir) ədəd Gömrük kartı.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gömrük kart | Kartın növü: | Lokal | | |  | |
|  | Kartın valyutası: | AZN | |  |  |  |
|  | Kartın müddəti: | 3 il |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Korporativ kart | Kartın növü: | MasterCard  Visa | | |  | |
|  | 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 ödəniləcəkdir.

1.Gömrük kartın sahibinin Adı və Soyadı*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Müştərinin adı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Məxfi şifrəniz (min.5 – max.8 rəqəm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 2.Korporativ və ya Tacir kartın sahibinin Adı və Soyadı*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Müştərinin adı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Məxfi şifrəniz (min.5 – max.8 rəqəm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **KARTDAN İSTİFADƏ ÜZRƏ MƏHDUDİYYƏTLƏR** | | |
| **ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR/ ADDITIONAL SERVICES** |

Kartın hazırlanma müddəti / Card preparation period  Standart /Standard  Təcili /Urgent

|  |
| --- |
| **SMS MƏLUMATLANDIRMA XİDMƏTİ/SMS INFORMATION SERVICE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm /I have been informed about the tariff of SMS information service, and I want to subscribe to this service | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)/ (Mobile phone number)* | Əsas kart /Main card |
| Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Gömrük  Korporativ  Tacir kart |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3D SECURE XİDMƏTİ/ 3D SECURE SERVICE** | | |
| ☐ 3D Secure xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm / I have been informed about the tariff of 3D Secure service, and I want to subscribe to this service | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)/ (Mobile phone number)* | Əsas kart / Main card |
| Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Gömrük  Korporativ  Tacir kart |  |

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

TARİF PAKETİ ÇƏRÇİVƏSİNDƏ TƏQDİM EDİLƏN POS terminal və Virtual terminal üzrə xidmətlər

Xidmət növünü seçin:

**☐ POS Terminalın quraşdırılması ☐ Virtual terminalın (E COMMERCE) quraşdırılması**

Xidmət üzrə dövriyyənin keçiriləcəyi hesab:  Cari Hesab  Kart Hesabi

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

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

Ticarət obyektin adı Ticarət obyektin fəaliyyət sahəsi

Vergi uçot kodu POS terminalın quraşdırılacağı ünvan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Internet səhifənin adı (URL ünvan göstərilməlidir) http://www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Xidmət istifadə olunacaq fəaliyyət sahəsi ☐ Mal ☐ İş ☐ Xidmət \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Təminat qismində hesabda bloklaşdırılacaq məbləğ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(rəqəm ilə)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(yazı ilə)* | | |  |
| |  | | --- | | **ƏLAQƏ MƏLUMATLARI** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Məsuliyyət növü üzrə** | **Ad / Soyad** | **Telefon** | **E-Mail ünvanı** | | Biznes və saytın tərkibi |  |  |  | | Sayt üzrə texniki dəstək*\** |  |  |  | | Çıxarışların alınması |  |  |  | | İstifadəçı iş yeri |  |  |  |   *\* Texniki dəstək yalnız E-mail üzrə sorğu əsasında göstərilir.* |  |

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

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

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

CARİ HESABIN AÇILMASI

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

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

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

**KART NÖVÜ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gömrük | Kartın növü : | MasterCard | | Lokal | |
|  | Kartın valyutası : | AZN | | | |
|  | Kartın etibarlılıq müddəti | 3 il |  |  |  |
|  |  |  | | | |
| ☐ Korporativ kart | Kartın növü : | MasterCard  Visa  Visa Gold | | | |
|  | Kartın valyutası : | AZN  USD  EUR  GBP | | | |
|  | Kartın etibarlılıq müddəti :  Təyinatı: | 3 il  Diplomatik nümayəndəlik üçün  Digər | | | |
| Tacir kart | Kartın növü  Kartın valyutası  Kartın etibarlıq 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 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Əlavə kartın sahibinin Adı və Soyadı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Məxfi şifrəniz (min.5 – max.8 rəqəm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kartın hazırlanma müddəti  Standart  Təcili   |  | | --- | | **XİDMƏT HAQQI ÖDƏNİŞİ** |   *Xidmət haqqı Bankın qüvvədə olan tariflərinə uyğun olaraq aşağıda qeyd olunmuş hesabdan silinsin:*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | A | Z |  |  | P | A | H | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**KART ÜZRƏ ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **SMS MƏLUMATLANDIRMA XİDMƏTİ/SMS INFORMATION SERVICE** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm /I have been informed about the tariff of SMS information service, and I want to subscribe to this service | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)/ (Mobile phone number)* AZE RU ENG | Əsas kart /Main card | | Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Gömrük  Korporativ  Tacir kart |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **3D SECURE XİDMƏTİ/ 3D SECURE SERVICE** | | | | ☐ 3D Secure xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm / I have been informed about the tariff of 3D Secure service, and I want to subscribe to this service | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)/ (Mobile phone number)* | Əsas kart / Main card | | Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Gömrük  Korporativ  Tacir 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 BANK XİDMƏTİNƏ QOŞULMA**

|  |
| --- |
| **XİDMƏTİN TƏTBİQ OLUNDUĞU HESAB MƏLUMATLARI:** |

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

HESAB

Sifariş tarixinə mövcud olan bütün hesablar

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İSTİFADƏ HÜQUQLARI HAQQINDA MƏLUMAT** | | | | | | |
| hüquqlar verilsin | | hüquqlar dəyişdirilsin | | | | hüquqlar ləğv olunsun |
| İstifadəçi  *(adı, soyadı, atasının adı)*  Elektron poçt ünvanı | | | | | | |
| ASAN İMZA\*    *(ASAN İD) (ASAN nömrə)* | | | | | | OTP (birdəfəlik şifrə)  Mob |
| İstifadə hüququ | | | A (birinci imza) | | B (ikinci imza) | |
| **Əməliyyatlar** | **Gündəlik Limit** | | | **Səlahiyyət** | | |
| Bütün ödənişlər üzrə |  | | | məlumat  əməliyyatın daxil edilməsi  əməliyyatın təsdiqi | | |
| 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 | | |
| SWİFT 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 | | |

*İstifadəçi təsdiqi: Mən aşağıda imza etməklə bu bölmədə qeyd olunan məlumatların mənə aid olduğunu təsdiq edirəm.*

*İmza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  |  |  | | | **Əməliyyatlar** | **Gündəlik Limit** | | | | Bank daxili ödənişlər | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Ölkə daxili ödənişlər | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Büdcə və Vergi ödənişləri | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | SWIFT ödənişləri (xarici valyuta) | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Əmək haqqı ödənişləri | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Valyuta mübadiləsi | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |   \* ASAN İMZA seçildikdə, ASAN İD və ASAN nömrənin qeyd olunması mütləqdir. |

**POS TERMINAL VƏ VIRTUAL TERMINAL ÜZRƏ XIDMƏTLƏR**

Xidmət növünü seçin:

**POS Terminalın quraşdırılması  Virtual terminalın (E COMMERCE) quraşdırılması**

Xidmət üzrə dövriyyənin keçiriləcəyi hesab:  Cari Hesab  Kart Hesabi

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

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

Ticarət obyektin adı Ticarət obyektin fəaliyyət sahəsi

Vergi uçot kodu POS terminalın quraşdırılacağı ünvan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Internet səhifənin adı (URL ünvan göstərilməlidir) http://www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Xidmət istifadə olunacaq fəaliyyət sahəsi ☐ Mal ☐ İş ☐ Xidmət \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Təminat qismində hesabda bloklaşdırılacaq məbləğ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(rəqəm ilə)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(yazı ilə)* | | |  |
| |  | | --- | | **ƏLAQƏ MƏLUMATLARI** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Məsuliyyət növü üzrə** | **Ad / Soyad** | **Telefon** | **E-Mail ünvanı** | | Biznes və saytın tərkibi |  |  |  | | Sayt üzrə texniki dəstək*\** |  |  |  | | Çıxarışların alınması |  |  |  | | İstifadəçı iş yeri |  |  |  |   *\* Texniki dəstək yalnız E-mail üzrə sorğu əsasında göstərilir.* |  |

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

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

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

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

**Çıxarış təqdim edilən hesablar:**

Bütün hesablar

cari ( AZN  USD  EUR)  POS  kart  depozit

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).

*POS terminal və Virtual terminal üzrə xidmətləri sifariş etdiyim halda qanunvericilikdə nəzərdə tutulan hallar istisna olmaqla, Azərbaycan Respublikasının ərazisində aparılan əməliyyatların Azərbaycan manatı ilə həyata keçiriləcəyini və göstərilən xidmətlər üzrə xidmət haqqının əməliyyat valyutası olaraq Azərbaycan manatında olduğunu qəbul edirəm. 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 olmaqla bütün riskləri öz üzərimə götürürəm.*

**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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nəzarətçinin adı, soyadı  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nəzarətçinin imzası  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tarix, möhür |