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

**ÜMUMİ ŞƏRTLƏR TOPLUSUNA ƏLAVƏ***(KOS Hüquqi şəxslər 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 |  |  | | --- | | **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 \* Qeydiyyat tarixi:   |  |  | | --- | --- | | 4. \* Qeydiyyatdan keçdiyi ölkə: | *(gün,ay,il)* |   5. \* Hüquqi ünvan:  6.\* Faktiki ünvan  Hüquqi ünvanla eynidir  7.\* Əlaqə nömrəsi (iş/mob) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. \* VÖEN:  9. Fəaliyyət növü (təsnifat koduna uyğun olaraq müştərinin fəaliyyət növü):  \*10. Korporativ müştərilərə xidmət və ya mal satışı edirsiniz?  Bəli  Xeyr  11. İşçilərin sayı \_\_\_\_\_ və əmək haqqı fondu \_\_\_\_\_\_  12. Baş təşkilatın adı (mövcud olan hallarda) və ölkəsi :  13. \* Şirkət tərəfindən təqdim olunan məxfi şifrə (min 5 – max 8 rəqəm):  14.Şirkətin illik dövriyyəsi (AZN): < 200 000  200 000 – 2 000 000  2 000 000 – 10 000 000  > 10 000 000  15. \*Bankla işgüzar münasibətlərin yaradılmasının məqsədi:  •  Əsas Bank əməliyyatlarıi  •  Kapitalın qorunması  •  Təqaüd əmanəti  •  Təhsil ödəniş əmanəti  •  Vergi/rüsumlarının ödənilməsi  •  Kredit münasibətlərinə daxil olmaq  •  Digər    16. Vəsaitlərin mənbəyi:  17 Xaricə ödənişlər etmək niyyətindəsiniz?  Bəli  Xeyr  18. Nağd vəsaiti mədaxil etmək niyyətindəsiniz?  Bəli  Xeyr  19. Son 5 ildə təsisçilərin tərkibində dəyişiklik baş veribmi?/  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin /:  20.. Son 5 ildə təşkilati formada dəyişikliklər olunub?  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin:  21. Planlaşdırılan əməliyyatın səbəbi:  22.\* İllik gəlir :  10,000 AZN qədər  10,000 – 50,000 AZN  50,000-100,000.00 AZN  100,000.00-200,000.00 AZN  200,000 -500,000.00 AZN  500,000.00-1,000,000.00 AZN  1,000,000.00-10,000,000.00 AZN  10,000,000.00 AZN-dən çox  23. Digər şöbələr, nümayəndəliklər mövcuddur?  Bəli  Xeyr  Cavab müsbətdirsə, ətraflı izah edin:  24. Digər bank hesablarınız varmı?  Bəli  Xeyr  Bankın adı Ölkə  **Qeyd : 1 ildən artıq fəaliyyət göstərən şirkətlər üçün (25-29 suallara şamil edilir):**  25. Cari aktivlərin həcmi:  *(cari il ərzində nağd pullar, qiymətli kağızlar, bank depozitlərinə və s. çevrilə bilən aktivlərin həcmi)*  ☐< 800 000 AZN ☐ 800 000 – 8 000 000 AZN ☐ 8 000 000 – 80 000 000 AZN ☐ > 80 000 000 AZN  26. Son 1 il ərzində orta aylıq mənfəət həcmi:  *(Son bir il ərzində hüquqi şəxsin əldə etdiyi orta aylıq əsasda hesablanmış mənfəət ( ümumi gəliri ilə ümumi xərcləri arasındakı fərq)*  ☐< 800 000 AZN ☐ 800 000 – 8 000 000 AZN ☐ 8 000 000 – 80 000 000 AZN ☐ > 80 000 000 AZN  27. Son 1 il ərzində orta aylıq dövriyyənin həcmi:  *(Son bir il ərzində hüquqi şəxsin orta aylıq əsasda hesablanmış gəlir əldə etmək və təkrar istehsal üçün dövr etdirdiyi vəsaitin həcmi)*  ☐< 800 000 AZN ☐ 800 000 – 8 000 000 AZN ☐ 8 000 000 – 80 000 000 AZN ☐ > 80 000 000 AZN  28. Son 1 ildə xaricə köçürmələrin orta aylıq miqdarı: *(Son bir il ərzində orta aylıq əsasda hesablanmış hüquqi şəxsin xarici ölkələrə edilən köçürülən vəsaitin həcmi)*  ☐< 800 000 AZN ☐ 800 000 – 8 000 000 AZN ☐ 8 000 000 – 80 000 000 AZN ☐ > 80 000 000 AZN  29. Son 1 ildə xaricdən daxilolmaların orta aylıq miqdarı:  *(Son bir il ərzində orta aylıq əsasda hesablanmış xarici ölkələrdən hüquqi şəxsin hesabına daxil olan vəsaitin həcmi)*  ☐< 800 000 AZN ☐ 800 000 – 8 000 000 AZN ☐ 8 000 000 – 80 000 000 AZN ☐ > 80 000 000 AZN  29.\*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Məşğul olduğu fəaliyyət sahəsi- peşə, iş fəaliyyəti və s.)*  \* 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   \* 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)   |  | | --- | | **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   \* (əgər mövcüddursa) Səhmlərin sayı \*(əgər mövcüddursa) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(Məşğul olduğu fəaliyyət sahəsi- peşə, iş fəaliyyəti və s.)*

\* 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

\* 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**

İnternet (veb) saytlar   
 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

Açıq məkanda reklam lövhələri (bilbord)

Qapalı məkanda reklam lövhələri (Biznes Mərkəzlərində monitorlar)

KASSA-HESABLAŞMA XİDMƏTLƏRİ ÜZRƏ TARİF PAKETLƏRİ

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

TARİF PAKETLƏRİNİN NÖVLƏRİ:

START

KLASSIK  KLASSIK PLUS  ELEKTRON  BIZNES  AKTIV

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

TARİF PAKETLƏRİNİN NÖVLƏRİ:

KLASSIK REGİON  KLASSIK PLUS REGİON  ELEKTRON REGİON  BIZNES REGİON  -AKTIV 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

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 1 (bir) ədəd kart təqdim olunur: 1 (bir) ədəd Korporativ və ya 1 (bir) ədəd Tacir və 1 (bir) ədəd Gömrük kartı.

.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | : |  | | |
|  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Korporativ kart | Kartın növü: | MasterCard Business  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.

|  |
| --- |
| 2.Korporativ və ya Tacir kartın sahibinin Adı və Soyadı*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Müştərinin adı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Məxfi şifrə (min.5 – max.8 rəqəm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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)* | |
| **ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR** |

Kartın hazırlanma müddəti  Standart  Təcili

|  |
| --- |
| **SMS MƏLUMATLANDIRMA XİDMƏTİ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)*  AZE  RU  ENG | Əsas kart |
| Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Korporativ  Tacir kart |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3D SECURE XİDMƏTİ** | | |
| ☐ 3D Secure xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)* | Əsas kart |
| Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Korporativ  Tacir kart |  |

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

**Çıxarış təqdim edilən hesablar:**

cari ( AZN

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

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

TARIF PAKETI ÇƏRÇİVƏSİNDƏ 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

Hesabların sayı \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **KARTIN AÇILMASI** |

Yeni kartın verilməsi  Əsas kart  Əlavə kart

**KART NÖVÜ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gömrük | Kartın növü : | MasterCard | | Lokal | |
|  | Kartın valyutası : | Yalnız AZN | | | |
|  | Kartın etibarlılıq müddəti | 3 il |  |  |  |
| Korporativ kart | Kartın növü : | MasterCard  Visa  Visa Gold | | | |
|  | Kartın valyutası : | AZN  USD  EUR  GBP | | | |
|  | Kartın etibarlılıq müddəti :  Təyinat | 3 il  Diplomatik nümayəndəlik üçün  Digər | | | |
| ☐ Tacir kart\* | Kartın növü  Kartın valyutası | 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 şifrə (min.5 – max.8 rəqəm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | **XİDMƏT HAQQI ÖDƏNİŞİ** |   *Xidmət haqqı Bankın qüvvədə olan tariflərinə uyğun olaraq aşağıda qeyd olunmuş hesabdan silinsin:*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | A | Z |  |  | P | A | H | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ƏLAVƏ XİDMƏTLƏR** |

Kartın hazırlanma müddəti  Standart  Təcili

|  |
| --- |
| **SMS MƏLUMATLANDIRMA XİDMƏTİ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)*  AZE  RU  ENG | Əsas kart |
| Xidmətə qoşulacaq kartlar:  bütün mövcud kartlar | Gömrük  Korporativ  Tacir kart |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3D SECURE XİDMƏTİ/** | | |
| 3D Secure xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Mobil telefon nömrəsi)/ (Mobile phone number)* | Əsas kart |
| 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/ONLINE BANK XİDMƏTİNƏ QOŞULMA**

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

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

HESAB

Sifariş tarixinə mövcud olan bütün hesablar

Əməliyyatlar üzrə səlahiyyət sxemi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İSTİFADƏ HÜQUQLARI HAQQINDA MƏLUMAT** | | | | | |
| Hüquqlar verilsin (\*Əməliyyatlar üzrə səlahiyyət qeyd edilmədikdə bütün səlahiyyətlər, gündəlik limit qeyd edilmədikdə Bankın standart limitlərinə uyğun verilir.): | | | | | |
| İstifadəçi  *(adı, soyadı, atasının adı)*  Elektron poçt ünvanı Şəxsiyyəti təsdiq edən sənədin FİN kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 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 | | |

\* Bankın təyin etdiyi standart limitlərdən fərqli limit təyin olunması istənildiyi halda bu xanaların doldurulması tələb olunur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  |  |  | | |  | | | | | | | **Əməliyyatlar** | **Gündəlik Limit** | | | | Bank daxili ödənişlər | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Ölkə daxili ödənişlər | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Büdcə və Vergi ödənişlər | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | SWIFT ödənişləri (xarici valyuta) | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Əmək haqqı ödənişləri | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Valyuta mübadiləsi | Məbləğ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**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

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 təqdim olunan 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 şəxsən məsuliyyət daşıyıram. 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.*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.

*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 imzası Bankın İmzası**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Müştərinin eyniləşdirmə kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Müştərinin növü \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Terminal İD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Merchant İD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S/N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MCC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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 |

**BANKIN QEYDLƏRİ**