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

*(KOS müştəriləri üçün)*

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

|  |
| --- |
| ***MÜŞTƏRİ***  |

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

Xahiş edirəm, aşağıda qeyd edilən xidmətləri göstərəsiniz

[ ]  Yeni tarif paketi

[ ]  Mövcud tarif paketinin dəyişdirilməsi

[ ]  **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:

HESABİ : AZ |\_\_|\_\_| PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_| A | Z | N | \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|

TARİF PAKETLƏRİNƏ QOŞULMA TARİXİ:

[ ]  Növbəti təqvim ayının ilk təqvim günü (həmin tarixədək standart tariflər tətbiq olunur)

[ ]  Cari hesablaşma dövründə \*\* (Ərizənin təqdim edilməsindən sonra 2 (iki) iş günü ərzində )

TARİF PAKETİ ÇƏRÇİVƏSİNDƏ TƏQDİM EDİLƏN KARTLARIN 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  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 AZN3 il |

\*\* Aşağıda imza etməklə qəbul edirəm ki, Tacir kart vasitəsilə ödəniş edərkən vergi (ƏDV) məbləği mənim müvafiq ödəniş zamanı seçimimə uyğun olaraq ödəniləcəkdir.

|  |
| --- |
| 1.Korporativ və ya Tacir kartın sahibinin Adı və Soyadı*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Müştərinin adı *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Məxfi şifrəniz (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 (əlavə komissiya tətbiq olunur)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  SMS Məlumatlandırma xidmətinin tarifi haqqında mənə məlumat verilib, bu xidmətə qoşulmaq istəyirəm  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Mobil telefon nömrəsi)* | [ ]  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.**

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  |  |  |  |
| İstifadəçi 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 \_\_\_:\_\_\_**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 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 edilməs üçün xidmət haqları bankın qüvvədə olan tariflərinə əsasən hər ayın ilk təqvim günü ödənilməlidir. Tarif paketindən istifadə dövrü xidmət haqqı ödənilmiş 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 ödənişin edildiyi təqvim ayı üzrə xidmət paketi aktivləşir və 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.*

Ərizəni təqdim etmə tarixi:

 *(gün/ay/il)*

**Müştərinin imzası**  **Bankın imzası**

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

***Qeyd***: Sənəd başlıqda göstərilən tarixdən qüvvəyə minir. Bu sənəd qüvvəyə mindiyi andan bundan öncə imzalanmış eyni adlı ərizələr qüvvədən düşmüş hesab edilir.

**BANKIN QEYDLƏRİ**

**Ərizənin etibarlıq müddəti imzalanma tarixindən 1 (bir) ay hesab edilir.**

|  |
| --- |
| Müştərinin identifikasiya kodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AZ |\_\_|\_\_|PAHA \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_|\_\_|\_\_|\_\_|Əsas kartın nömrəs |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_|\_\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\*\_|\_\*\_|\_\*\_|\_\*\_| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qəbul edən şəxsin adı, soyadı və imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarix və möhür  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nəzarət edən şəxsin adı, soyadı və imzası\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Təsdiq tarixi və möhür |