

QOŞULMA VƏ/VƏ YA ÖDƏNİŞ KARTININ BURAXILMASI HAQQINDA
ƏRİZƏ

Mən, aşağıda imza edən, ASC “Xalq” Bankı (bundan sonra – Bank) tərəfindən elan edilmiş və Bankın internet şəbəkəsində olan www.xalqbank.az saytında yerləşdirilməklə (potensial) müştərilərə təqdim edilən ASC “Xalq” Bankının ödəniş kart(lar)ının buraxılması və on(lar)a xidmət göstərilməsi haqqında Müqavilənin (bundan sonra – Müqavilə) şərtləri və Bankın Tarifləri ilə tanış oldum və onlarla razıyam, Bank tərəfindən bu Ərizənin aksept edilməsindən sonra Müqaviləyə bütövlükdə qoşuluram və aşağıdakı valyutada ☐ mənim adıma Kart Hesabının açılmasını* və/və ya ☐ mənim adıma / ☐ göstərdiyim Kart saxlayıcısının adına Ödəniş kartının buraxılması və (lazım olanı müvafiq xanada ✓ işarəsini qoymaqla qeyd etmək) ☐ mənə / ☐ göstərdiyim Kart saxlayıcısına təqdim edilməsini xahiş edirəm, bunun üçün aşağıdakı məlumatları Banka təqdim edirəm: (lazım olanı müvafiq xanada ✓ işarəsini qoymaqla qeyd etmək)																					
SORĞU EDİLƏN ÖDƏNİŞ KARTI BARƏDƏ MƏLUMATLAR																					
Ödəniş kartının növü	Ödəniş sistemi																				
	☐ MasterCard	☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____																			
	☐ VISA	☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____																			
Ödəniş kartının (KH-nın) valyutası	☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____																				
Ödəniş kartının buraxılması məqsədinə görə növü	☐ Əmək haqqı kartı (Salary card) ☐ Debet kartı (Debit card) ☐ Kredit kartı (Credit card) ☐ Fərdi sahibkarın Korporativ Ödəniş kartı ☐ Fərdi sahibkara buraxılan digər Ödəniş kartı ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____																				
Ödəniş kartının buraxılması statusu	☐ Yeni kart / New card ☐ Yeni kart / New card (itirilmə, oğurlanma və ya icazəsiz (səlahiyyəti olmayan şəxs tərəfindən) istifadə edilməsi səbəbinə görə /instead of lost, stolen or unauthorized used card) ☐ Yeni kart / New card (mexaniki zədələnməsi səbəbinə görə / due to mechanical damage) ☐ Yeni kart / New card (kart növünü dəyişmə / change card type)		☐ Müddəti bitmiş kart əvəzinə /instead of expired card <table><tr><td>☐ yeni ŞEN-kod / new PIN</td><td>☐ köhnə ŞEN-kod / old PIN</td><td>☐ ŞEN-kodsuz/ PIN Set, E-PIN</td></tr></table>	☐ yeni ŞEN-kod / new PIN	☐ köhnə ŞEN-kod / old PIN	☐ ŞEN-kodsuz/ PIN Set, E-PIN															
	☐ yeni ŞEN-kod / new PIN	☐ köhnə ŞEN-kod / old PIN	☐ ŞEN-kodsuz/ PIN Set, E-PIN																		
Ödəniş kartının buraxılması müddəti	☐ 1 (bir/one) il/ year ☐ 2 (iki/two) il/ year ☐ 3 (üç/three) il/ year																				
Ödəniş kartının hazırlanması müddəti	☐ standart müddətdə ☐ təcili (Ərizənin Bank tərəfindən aksept edilməsi tarixində)																				
Kart saxlayıcısının adı və soyadı/ Card holder’s name and surname (ingilis dilində/ in english)																					
Məxfi söz/Personal code (ingilis əlifbasının hərfləri ilə/in English)																					
Hesab üzrə əməliyyatların aparılması üçün	☐ Banka təqdim olunmuş imza / imza və möhür nümunəsi vərəqəsindəki; ☐ Bank tərəfindən daha əvvəl qəbul edilmiş və _____ №-li hesab üzrə istifadə olunan imza / imza və möhür nümunələrindən istifadə olunmasını xahiş edirəm.																				
FƏRDİ SAHİBKARIN SORĞU ETDİYİ ÖDƏNİŞ KARTI İLƏ ONUN SAHİBKARLIQ FƏALİYYƏTİNİN HƏYATA KEÇİRİLMƏSİ ÜÇÜN İSTİFADƏ ETDİYİ DİGƏR ÖDƏNİŞ KARTLARI ARASINDA MÜQAVİLƏNİN 12 №-Lİ ƏLAVƏSİNİN 5-ci BƏNDİ İLƏ PUL VƏSAİTLƏRİNİN NAĞD VƏ YA NAĞDSIZ (CARD TO CARD) QAYDADA MƏXARİC EDİLMƏSİ ÜZRƏ MÜƏYYƏN EDİLMİŞ ÜMUMİ AYLIQ LİMİTİ BÖLÜŞDÜRMƏK İSTƏYİNƏ DAİR MƏLUMAT **																					
Sorğu edilən Ödəniş kartı üzrə aylıq limit məbləği																					
Mövcud olan digər ödəniş kart(lar)ı üzrə aylıq limit məbləğ(lər)i	1) Kart	Nömrə	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
		valyuta	☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____																		
	limit məbləği																				
	2) Kart	Nömrə	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
valyuta		☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____																			
limit məbləği																					
KART SAXLAYICISININ FƏRDİ MƏLUMATLARI																					
Soyadı, Adı, Atasının adı																					
Doğum tarixi			Doğulduğu yer																		
Vətəndaşlığı																					
VÖEN**																					
ŞƏXSİYYƏTİNİ TƏSDİQ EDƏN SƏNƏD																					
Sənədin növü																					
Seriya (olduğu halda), nömrə			Etibarlılıq müddəti																		

*Müqavilənin 2.5-ci bəndində nəzərdə tutulmuş halda Ərizə yalnız Müqaviləyə qoşulmaqla Ödəniş kartının buraxılması üçün təqdim edilir
** müvafiq bölmələrdə nəzərdə tutulmuş məlumat Ərizə sahibkarlıq fəaliyyətinin həyata keçirilməsi üçün fərdi sahibkar tərəfindən verildikdə göstərilir

Kim tərəfindən verilmişdir, verildiyi tarixi			
XARİCİ VƏTƏNDAŞLAR VƏ VƏTƏNDAŞLIĞI OLMAYAN ŞƏXSLƏR ÜÇÜN			
Şəxsiyyəti təsdiq edən və/və ya Azərbaycan Respublikasında yaşamağa icazə verən Sənədin növü	☐ Xarici vətəndaşın : ☐ Xarici pasportu ☐ Azərbaycan Respublikasının ərazisində müvəqqəti və ya daimi yaşamaq üçün verilən icazə vəsiqəsi ☐ Azərbaycan Respublikasının tərəfdaş çıxdığı beynəlxalq müqavilələrdən irəli gələn digər sərhədkəçmə sənədi		
	☐ Vətəndaşlığı olmayan şəxs: ☐ Azərbaycan Respublikasının ərazisində daimi yaşayan vətəndaşlığı olmayan şəxslərə verilən şəxsiyyət vəsiqəsi ☐ Azərbaycan Respublikasının ərazisində müvəqqəti və ya daimi yaşamaq üçün verilən icazə vəsiqəsi		
Seriya (olduğu halda), nömrə		Verilmə tarixi	Etibarlılıq müddəti
Kim tərəfindən verilmişdir			
QEYDİYYAT ÜNVANI			
FAKTIKI YAŞAYIŞ ÜNVANI			
ƏLAQƏ MƏLUMATI			
Mobil telefonu		Elektron poçt ünvanı	
Ev telefonu		İş telefonu	
Kart saxlayıcısı ilə əlaqə yaratmaq mümkün olmadıqda əlaqə saxlanıla biləcək şəxs barədə məlumat/Contact person:	S.A.A./Full name :		
	Yaşayış ünvanı/adress :		
	Mob/Ev/İş telefonu /Mob/Home/office phone :		
	İş yeri/work place:		
ÖDƏNİŞ KARTI ÜZRƏ APARILMIŞ ƏMƏLİYYATLAR BARƏDƏ BİLDİRİŞLƏRİN GÖNDƏRİLMƏSİ, KH ÜZRƏ ÇIXARIŞLARIN ALINMASI ÜÇÜN MƏLUMAT			
Aparılmış Əməliyyatlar barədə bildirişləri göstərdiyim ☐ mobil telefon nömrəsinə göndərməyi (SMS-məlumatlandırma xidmətinin ödənilməsi Bankın Tariflərinə əsasən aparılır), KH üzrə Çıxarışları Banka şəxsən müraciət etdiyim zaman mənə çatdırmağı xahiş edirəm. / Aparılmış Əməliyyatlar barədə bildirişləri ☐ Fərdi sahibkarın və/və ya ☐ Kart saxlayıcısının bu Ərizədə göstərilmiş mobil telefon nömrə(s)i(ləri)nə göndərməyi (SMS-məlumatlandırma xidmətinin ödənilməsi Bankın Tariflərinə əsasən aparılır), KH üzrə çıxarışları Fərdi sahibkar tərəfindən Banka şəxsən müraciət edildiyi zaman təqdim etməyi xahiş edirik.* (müddəalardan lazım olanı saxlanılır) * Bu müddəa fərdi sahibkar tərəfindən göstərdiyi Kart saxlayıcısının adına Korporativ Ödəniş kartı sifariş edildikdə göstərilir.			
KART SAXLAYICISININ İMZASI			
Mən təsdiq edirəm ki, ☐ Müqavilənin bağlanması və/və ya ☐ Korporativ Ödəniş kartının mənim adıma buraxılması üçün tərəfimdən bildirilən bütün məlumatlar, təqdim edilən sənədlər doğru və etibarlıdır və onların Bank tərəfindən yoxlanılmasına etiraz etmirəm.			
tarix	S.A.A. (tam göstərilir)		İmza
FƏRDİ SAHİBKAR BARƏDƏ MƏLUMAT VƏ ONUN İMZASI (bu bölmə fərdi sahibkar tərəfindən göstərdiyi Kart saxlayıcısının adına Korporativ Ödəniş kartı sifariş edildikdə göstərilir)			
S.A.A. (tam göstərilir)			
VÖEN			
Qeydiyyat/ faktiki yaşayış ünvanı			
Əlaqə telefonu (şəhər, mobil)			
Elektron poçt ünvanı			
Mən təsdiq edirəm ki, ☐ Müqavilənin bağlanması və/və ya ☐ Korporativ Ödəniş kartının göstərdiyim Kart saxlayıcısının adına buraxılması üçün tərəfimdən bildirilən bütün məlumatlar, təqdim edilən sənədlər doğru və etibarlıdır və onların Bank tərəfindən yoxlanılmasına etiraz etmirəm.			
tarix			İmza
BANK TƏRƏFİNDƏN DOLDURMAQ ÜÇÜN (BANKIN AKSEPTİ)			
Ərizə qəbul edilib yoxlanılmışdır. ☐ Fərdi sahibkarın və/və ya ☐ Kart saxlayıcısının şəxsiyyəti eyniləşdirilmişdir.			
tarix	S.A.A. (tam göstərilir)		İmza
Ərizə Bank tərəfindən aksept edilmişdir.			
Tarix	Səlahiyyətli şəxsin Vəzifəsi, S.A.A., “ ” tarixli №-li		İmza
	Etibarnamə əsasında fəaliyyət göstərən		