

ƏLAVƏ ÖDƏNİŞ KARTININ BURAXILMASI HAQQINDA

ƏRİZƏ

Mən, _____ (S.A.A.) ASC “Xalq” Bankında adıma açılmış _____ №-li KH _____					
üzrə Əlavə kartın buraxılmasını xahiş edirəm və Əsas Kart saxlayıcısı* kimi anlayıram və razıyam ki, ərizədə göstərilən Əlavə Kart saxlayıcısının adına Əlavə kartın buraxılması yalnız bu ərizənin Bank tərəfindən aksept edilməsindən sonra həyata keçirilə bilər.					
SORĞU EDİLƏN ƏLAVƏ KART BARƏDƏ MƏLUMATLAR					
Əlavə kartın növü	Ödəniş sistemi				
	☐ MasterCard	☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____			
	☐ VISA	☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____			
Əlavə kartın (KH-nın) valyutası	☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____				
Qeyd: Əlavə kartın valyutası yalnız Əsas kartın (KH-nın) valyutasında ola bilər.					
Əlavə kartın buraxılması məqsədinə görə növü	☐ Debet kartı (Debit card) ☐ Kredit kartı (Credit card) ☐ _____ ☐ Fərdi sahibkarın Korporativ Ödəniş kartı ☐ Fərdi sahibkara buraxılan digər Ödəniş kartı				
Əlavə kartın buraxılması statusu	☐ Yeni kart / New card ☐ Yeni kart / New card (itirilmə səbəbinə görə /instead of lost card) ☐ Yeni kart / New card (kart növünü dəyişmə / change card type)		☐ Müddəti bitmiş kart əvəzinə /instead of expired card ☐ yeni ŞEN-kod / new PIN ☐ köhnə ŞEN-kod / old PIN ☐ ŞEN-kodsuz/ PİN Set, E-PİN		
Əlavə ödəniş kartının buraxılması müddəti	☐ 1 (bir/one) il/ year ¹ ☐ 2 (iki/two) il/ year ¹ ☐ 3 (üç/three) il/ year ¹ ☐ __ (____) ay/months ² ¹ Qeyd: Əlavə kartın buraxılması müddəti hər bir halda Əsas kartın buraxıldığı müddətdən artıq ola bilməz. ² Qeyd: Kart saxlayıcısı 3 (üç) ildən və Əsas kartın qüvvədə olmasına qalan müddətdən artıq olmamaq şərtlə 1(bir), 2(iki) və ya 3(üç) ilə bərabər olmayan müddətə Əlavə kartı buraxmaq istədikdə onun tərəfindən müvafiq sayda aylar göstərilir.				
Əlavə kartın hazırlanması müddəti	☐ standart müddətdə ☐ təcili (Ərizənin Bank tərəfindən aksept edilməsi tarixində)				
Əlavə kart Saxlayıcısının adı və soyadı/ Additional Card holder's name and surname (ingilis dilində/ in english)					
Məxfi söz/Personal code	Əsas kart üzrə Kart saxlayıcısı tərəfindən müəyyən edilmiş Məxfi söz tətbiq edilir				
ƏSAS 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	
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 tərəfdəş çıxdığı beynəlxalq müqavilələrdən irəli gələn digər sərhəddə keçmə sənədi ☐ Vətəndaşlığı olmayan şəxsin: ☐ 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					
ƏLAVƏ KART SAXLAYICISININ*** FƏRDİ MƏLUMATLARI					
Soyadı, Adı, Atasının adı					
Doğum tarixi			Doğulduğu yer		

* fərdi sahibkar tərəfindən Korporativ Ödəniş kartı üzrə Əlavə kart sifariş edildikdə Əsas kart Saxlayıcısı kimi fərdi sahibkar hesab olunur.
**müvafiq bölmədə nəzərdə tutulmuş məlumat Əlavə kart fərdi sahibkar tərəfindən sahibkarlıq fəaliyyətinin həyata keçirilməsi üçün sifariş edildikdə göstərilir.
*** Əlavə kartın Əsas kart saxlayıcısının adına Korporativ Ödəniş kartına münasibətdə isə fərdi sahibkarın adına buraxılması nəzərdə tutulduqda bu ərizənin Əlavə kart saxlayıcısı ilə bağlı bölmələri doldurulmur.

Vətəndaşlığı					
ŞƏXSİYYƏTİNİ TƏSDİQ EDƏN SƏNƏD					
Sənədin növü					
Seriya (olduğu halda), nömrə				Etibarlılıq müddəti	
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 sərəhədkəçmə sənədi				
	☐ Vətəndaşlığı olmayan şəxsin: ☐ 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		
Əlavə 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:				
Əlavə kart yetkinlik yaşına çatmamış şəxs üçün sifariş edildikdə əlavə olaraq aşağıdakı sətirlər doldurulmalıdır					
Qanuni nümayəndənin/himayəçinin səlahiyyətlərini təsdiq edən sənəd					
Valideynlərdən birinin (Əsas kart saxlayıcısı olmadıqda) şəxsiyyətini təsdiq edən sənəd ☐					
Himayəçinin səlahiyyətlərini təsdiq edən sənəd ☐					
Bununla qanuni nümayəndəsi/ himayəçi olduğum Əlavə kart Saxlayıcısı tərəfindən Əsas kart Saxlayıcısının KH-sında olan vəsaitlərdən Əlavə kartın buraxılması şərtləri ilə nəzərdə tutulmuş qaydada sərbəst istifadə edilməsinə və bu məqsədlə qanuni nümayəndə/himayəçi olduğum şəxsin adına Əlavə kartın buraxılmasına razıyam.					
tarix	QANUNİ NÜMAYƏNDƏNİN / HİMAYƏCİNİN S.A.A.			İmza	
ƏLAVƏ KART ÜZRƏ APARILMIŞ ƏMƏLİYYATLAR BARƏDƏ BİLDİRİŞLƏRİN GÖNDƏRİLMƏSİ ÜÇÜN MƏLUMAT					
☐ Aparılmış əməliyyatlar barədə bildirişləri göstərdiyim mobil telefon nömrəsinə göndərməyi (SMS-məlumatlandırma xidmətinin ödənilməsi Bankın Tariflərinə əsasən aparılır) xahiş edirəm. <i>Qeyd: Əsas kart Saxlayıcısı qismində fərdi sahibkar çıxış etdikdə və Müqaviləyə müvafiq olaraq digər şəxsin adına Kartı sifariş etdikdə bu bölmədə olan xanada müvafiq qeyd Əsas kart Saxlayıcısının razılığı ilə aparılır.</i>					
ƏLAVƏ KART SAXLAYICISININ İMZASI					
Mən təsdiq edirəm ki, Əlavə kartın buraxılması üçün tərəfindən bildirilən bütün məlumatlar, təqdim edilən sənədlər doğru və etibarlıdır və onların Bank tərəfindən yoxlanılmasına etiraz etmirəm.					
tarix	S.A.A. (tam göstərilir)			İmza	
ƏSAS KART SAXLAYICISININ ƏLAVƏ KART ÜZRƏ TƏTBİQ ETDİYİ MƏHDUDİYYƏTLƏR VƏ ONUN İMZASI					
Əlavə kart üzrə məxaric əməliyyatları üzrə limit			☐ təyin edilsin	☐ təyin edilməsin	
Əlavə kart üzrə nağd vəsaitlərin məxaric edilməsi üzrə limit *			nağdsız əməliyyatlar üzrə limit		
Gündəlik		Gündəlik			
Aylıq		Aylıq			
FƏRDİ SAHİBKARIN SORĞU ETDİYİ ƏLAVƏ KART 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**					

* Bu bölmədə nəzərdə tutulmuş məlumatlar sahibkarlıq fəaliyyəti məqsədləri üçün istifadəsi nəzərdə tutulmayan Əlavə karta münasibətdə göstərilir.

** müvafiq bölmədə nəzərdə tutulmuş məlumatlar fərdi sahibkar tərəfindən bu ərizə sahibkarlıq fəaliyyətinin həyata keçirilməsi üçün Əlavə kartın buraxılması ilə bağlı verildikdə göstərilir. Həmin bölmənin müddəaları Korporativ Ödəniş kartı üzrə sifariş edilən Əlavə karta tətbiq edilmir

Sorğu edilən Əlavə kart üzrə aylıq limit məbləği																		
Mövcud olan digər ödəniş kart(lar)ı üzrə aylıq limit məbləği(lər)i	1) Kart	Nömrə																
		valyuta	☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____															
		limit məbləği																
	2) Kart	Nömrə																
		valyuta	☐ AZN ☐ USD ☐ EUR ☐ GBP ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____															
		limit məbləği																
Bütün xərcləri və ödənişləri mənim hesabıma aid etməyi xahiş edirəm. Ərizədə Əlavə Kart saxlayıcısının fərdi məlumatlarının doğruluğunu təsdiq edirəm.																		
tarix	S.A.A. (tam göstərilir)																İmza	
BANK TƏRƏFİNDƏN DOLDURMAQ ÜÇÜN (BANKIN AKSEPTİ)																		
Ərizə qəbul edilib yoxlanılmışdır. Əlavə Kart saxlayıcısının şəxsiyyəti eyniləşdirilmişdir.																		
tarix	S.A.A. (tam göstərilir)																İmza	
Ərizə Bank tərəfindən aksept edilmişdir.																		
tarix	Bankın müvafiq filialının səlahiyyətli şəxsinin vəzifəsi, S.A.A.																İmza	