

«T A S D I Q L A N G A N»

Kengash qarori bilan

ATB «Kapitalbank»

«22» iyul 2024 yil

(47/24 -sonli bayonnomadan

ko‘chirma)

Bank boshqaruvi raisi

_____ **K.L. Mayevskiy**

**«KAPITALBANK» ATB DA JISMONIY SHAXSLARGA
KOMPLEKS XIZMATLAR KO‘RSATISH QOIDALARIGA
QO‘SHIMCHALAR VA O‘ZGARTIRISHLAR KIRITISH**

Toshkent-2024

«Kapitalbank» ATB «Kapital24» chakana savdo filialida (keyingi o‘rinlarda «DKBO» deb yuritiladi) jismoniy shaxslarga kompleks bank xizmatlari ko‘rsatish qoidalariga quyidagi o‘zgartirishlar (keyingi o‘rinlarda «O‘zgartirishlar» deb yuritiladi) kiritilsin:

1. DKBOning «Milliy valyutada plastik kartochkani chiqarish uchun ariza» 2-ilovasida ko‘rsatilgan ariza shakli mazkur o‘zgartirishlarga 1-ilovaga muvofiq yangi tahrirda taqdim etilsin.

2. DKBOning «Xalqaro plastik VISA kartasini chiqarish uchun ariza» 3-ilovasida ko‘rsatilgan ariza shakli mazkur O‘zgartirishlarga 2-ilovaga muvofiq yangi tahrirda taqdim etilsin.

3. DKBOning «Xalqaro Mastercard plastik kartasini chiqarish uchun ariza» 4-ilovasida ko‘rsatilgan ariza shakli mazkur O‘zgartirishlarga 3-ilovaga muvofiq yangi tahrirda taqdim etilsin.

Kiritilganlar:

Chakana savdo bo‘limi direktori	Axmetova A.A.
---------------------------------	---------------

Kelishilgan:

Boshqaruv raisining birinchi o‘rinbosari	Ismoilov S.S.
--	---------------

Boshqaruv raisining o‘rinbosari	Tyan K.V
---------------------------------	----------

Boshqaruv raisining o‘rinbosari	Enikeeva Ye.A.
---------------------------------	----------------

Yuridik xizmatlar departamenti direktori	Pachurin V.V.
--	---------------

Muvofiqlikni nazorat qilish departamenti direktori	Xasanov K.A.
--	--------------

Kadrlar siyosati va kadrlar bilan ishlash departamenti direktori	Lindina O.S.
---	--------------

Bosh hisobchi	Xusainov B.X.
---------------	---------------

Karta mahsulotlari va onlayn xizmatlar departamenti direktori	Satibaldina A.A.
--	------------------

Xavfsizlikni boshqarish departamenti direktori	Kan T.V
--	---------

**Karta hisobini ochish va milliy valyutada plastik kartani chiqarish uchun
ARIZA**

FAMILIYASI ISMI OTASINI ISMI _____

(jismoniy/qonuniy vakilning F.I.Sh.)

menga karta hisobi va plastik kartasi ochishingizni so'rayman
(qaramog'imdagi) farzandimning nomiga karta hisobi va plastik
karta ochishingizni so'rayman

☐ UZCARD DUO ☐ HUMO ☐ HUMO ipoteka
☐ UZCARD DUO KIDS ☐ HUMO KIDS ☐ HUMO instant

Sum kartasi:

NAME SURNAME _____

*Shaxsni tasdiqlovchi hujjatda ko'rsatilgan lotin harflarida ism va familiya (kartada familiya va
ism shunday ko'rinadi):*

SHAXSIY

MA'LUMOTLAR *(jismoniy/qonuniy vakil):*

Tug'ilgan sanasi: 01.01.1900

Fuqarolik:

Rezident

(fuqaroligingizni kiriting)

Ro'yxatdan o'tgan joyi:

MANZIL: _____

(hujjatingizda ko'rsatilganidek, ro'yxatdan o'tish to'liq manzilini ko'rsating)

Telefon:

998*****

(mobil telefonni kiriting)

E-mail:

(E-mail manzilingizni kiriting)

SHAXSNI TASDIQLOVCHI XUJJAT MA'LUMOTLARI: *(jismoniy/qonuniy vakil):*

Seriya va raqam, kim tomonidan

va qachon berilgan: _____

XIZMAT

MA'LUMOTLARI:

Tashkilot manzili: _____

(ishlayotgan kompaniyaning yuridik manzilini kiriting)

Lavozim: _____

(Lavozimingizni kiriting)

Rasmiy ishxona telefoni: _____

(telefon raqamingizni ko'rsating)

Ish joyi: _____

(iltimos, ishlayotgan kompaniya nomini bosma harflar bilan ko'rsating)

NAZORAT(KALIT) SO'ZI:

Bank xodimlari sizning kartangizga xizmat ko'rsatish
bo'yicha telefon suhbatlari davomida sizni aniqlashlari
mumkin bo'lgan xavfsizlik(kalit) so'zini ko'rsating:

MA'LUMOT TEKSHIRISH:

Mening hisobim bo'yicha operatsiyalarni amalga oshirishda majburiy bo'lgan imzomning namunasini (vakolatli shaxsimning imzosi) taqdim etaman

Karta hisob raqami:

Agar talab qilinayotgan hisobvaraqda qoldiq bo'lmasa va 12 oy davomida ushbu hisobvaraq bo'yicha hech qanday operatsiya amalga oshirilmasa, men
bilan bank hisobvarag'i shartnomasini bir tomonlama bekor qilishingizni va hisobni yopishingizni so'rayman.

Men DKBO shartlari, ommaviy oferta va hisobga xizmat ko'rsatish tariflari bilan tanishdim va ularga roziman. (www.kapitalbank.uz veb-sayti)

Men ushbu ilovadagi ma'lumotlarning to'g'riligini tasdiqlayman.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Men roziman:

- ☐ Bank ushbu ilovada mavjud ma'lumotlarni tekshirish huquqiga ega;
☐ Bankning reklama va axborot materiallarini jo'natish uchun ushbu ilovadagi ma'lumotlardan foydalanishi mumkin;
☐ Bank sababini ko'rsatmasdan bank kartasini chiqarishni rad etish huquqini o'zida saqlab qoladi;

Shu bilan tasdiqlaymanki, bolaning (qaramog'imdagi) bank tomonidan ushbu Murojaat bo'yicha ochilgan plastik kartochka orqali amalga oshirgan barcha harakatlari (voyaga etmagan bola (qaramog'imdagi) foydalanishi uchun plastik karta ochilgan taqdirda) shaxsan o'z zim mulkga oid va boshqa javobgarlikni o'z zimamga olaman.

«Kapitalbank» ATB kartalaridan foydalanish tariflari va qoidallari bilan tanishib chiqdim va ularga rioya etish majburiyatini o'z zimamga olaman.

Egasining imzosi

Kartalar (hisoblar)

--

Sana

--

BANKNING XIZMAT BELGILARI

Rasmiy harakat/qaror/belgilar	Xodimning to'liq ismi	Imzo
Ariza qabul qilindi	* Imzo uchun javobgar	
Kelishilgan	* ORB rahbarining imzosi	

ARIZA**FAMILIYASI ISMI OTASINI ISMI** _____

(jismaniy/qonuniy vakilning F.I.Sh.)

Mening nomimga xalqaro plastik VISA kartasini ochishingizni so'rayman

- ☐ Visa Classic ☐ Visa Gold ☐ Visa Platinum ☐ Visa Infiniti
☐ Asosiy Visa karta ☐ Qo'shimcha Visa karta

Kartaga yoziladigan familiyangizni va ismingizni ko'rsating (pasportingizda sizning ismingiz ko'rsatilgandek)

Karta uchun ISM

Karta uchun FAMILIYA

SHAXSIY MA'LUMOTLAR

Tug'ilgan sana:

Kun /oy /yil

Fuqarolik:

Fuqarolingizni kiriting

Yashash manzili:

Pasportingizda ko'rsatilganidek, to'liq yashash manzilingizni ko'rsating

Uy telefoni:

Uy telefon raqamingizni kiriting

E-mail:

E-mail manzilingizni kiriting

Uyali telefon raqami:

Mobil uyali telefon raqamingizni kod bilan kiriting

PASPORT MA'LUMOTLARI:**ISH JOYI MA'LUMOTLARI:**

Ish joyi:

Ishlayotgan kompaniya nomini bosma harflar bilan kiriting

Tashkilot manzili:

Ishlayotgan kompaniyangizning yuridik manzilini ko'rsating

Lavozim:

Lavozimingizni kiriting

Rasmiy ishxona telefoni:

Kontakt telefon raqamini kiriting

NAZORAT(KALIT) SO'ZI:

Bank xodimlari sizning kartangizga xizmat ko'rsatish
bo'yicha telefon suhbatlari davomida sizni aniqlashlari
mumkin bo'lgan xavfsizlik(kalit) so'zini ko'rsating:

MA'LUMOTLARNI TEKSHIRISH:

Mening hisobim bo'yicha operatsiyalarni amalga oshirishda majburiy bo'lgan imzomning namunasini (vakolatli shaxsimning imzosi) taqdim etaman

Karta hisob raqami:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BANKNING XIZMAT BELGILARI

Agar talab qilinayotgan hisobvaraqda qoldiq bo'lmasa va 12 oy davomida ushbu hisobvaraqa bo'yicha hech qanday operatsiya amalga oshirilmasa, men bilan bank hisobvarag'i shartnomasini bir tomonlama bekor qilishingizni va hisobni yopishingizni so'rayman.

Men DKBO shartlari, ommaviy oferta va hisobga xizmat ko'rsatish tariflari bilan tanishdim va ularga roziman. (www.kapitalbank.uz veb-sayti)

Men ushbu ilovadagi ma'lumotlarning to'g'riligini tasdiqlayman.

BANKNING XIZMAT BELGILARI

Men roziman:

- ☐ Bank ushbu ilovada mavjud ma'lumotlarni tekshirish huquqiga ega;
☐ Bankning reklama va axborot materiallarini jo'natish uchun ushbu ilovadagi ma'lumotlardan foydalanishi mumkin;
☐ Bank sababini ko'rsatmasdan bank kartasini chiqarishni rad etish huquqini o'zida saqlab qoladi

Men Bank Tariflari va «Kapitalbank» ATB VISA kartalaridan foydalanish bo'yicha yo'riqnomalar bilan tanishib chiqdim, rozilik bildiraman va ularga rioya etish majburiyatini o'z zimmamga olaman.

Egasining imzosi

Kartalar (hisoblar)

--

Sana

--

BANKNING XIZMAT BELGILARI

Rasmiy harakat/qaror/belgilar	Xodimning to'liq ismi	Imzo
Ariza qabul qilindi	* Imzo uchun javobgar	
Kelishilgan	* ORB rahbarining imzosi	

Xalqaro MasterCard plastik kartasida karta hisobini ochish va plastik kartani chiqarish uchun

ARIZA

FAMILIYASI ISMI OTASINI ISMI

(jismaniy/qonuniy vakilning F.I.Sh.)

Mening nomimga xalqaro plastik MasterCard kartasini ochishingizni so'rayman

☐ **MasterCard Standard** ☐ **MasterCard Gold**

☐ **Asosiy MC karta** ☐ **Qo'shimcha MC karta**

Kartaga yoziladigan familiyangizni va ismingizni ko'rsating (pasportingizda sizning ismingiz ko'rsatilgandek)

Karta uchun ISM

Karta uchun FAMILIYA

SHAXSIY MA'LUMOTLAR

Tug'ilgan sana: _____ Fuqarolik: _____
Kun /oy /yil Fuqarolingizni kiriting

Yashash manzili: _____
Pasportingizda ko'rsatilganidek, to'liq yashash manzilingizni ko'rsating

Uy telefoni: _____ E-mail: _____
Uy telefon raqamingizni kiriting E-mail manzilingizni kiriting

Uyali telefon raqami: _____
Mobil uyali telefon raqamingizni kod bilan kiriting

PASPORT MA'LUMOTLARI:

ISH JOYI MA'LUMOTLARI:

Ish joyi: _____
Ishlayotgan kompaniya nomini bosma harflar bilan kiriting

Tashkilot manzili: _____
Ishlayotgan kompaniyangizning yuridik manzilini ko'rsating

Lavozim: _____ Rasmiy ishxona telefoni: _____
Lavozimingizni kiriting Kontakt telefon raqamini kiriting

NAZORAT(KALIT) SO'ZI:

Bank xodimlari sizning kartangizga xizmat ko'rsatish bo'yicha telefon suhbatlari davomida sizni aniqlashlari mumkin bo'lgan xavfsizlik(kalit) so'zini ko'rsating: *****

MA'LUMOTLARNI TEKSHIRISH:

Mening hisobim bo'yicha operatsiyalarni amalga oshirishda majburiy bo'lgan imzomning namunasini (vakolatli shaxsimning imzosi) taqdim etaman

Karta hisob raqami:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Agar talab qilinayotgan hisobvaraqda qoldiq bo'lmasa va 12 oy davomida ushbu hisobvaraq bo'yicha hech qanday operatsiya amalga oshirilmasa, men bilan bank hisobvarag'i shartnomasini bir tomonlama bekor qilishingizni va hisobni yopishingizni so'rayman.

Men DKBO shartlari, ommaviy oferta va hisobga xizmat ko'rsatish tariflari bilan tanishdim va ularga roziman. (www.kapitalbank.uz veb-sayti)

Men ushbu ilovadagi ma'lumotlarning to'g'riligini tasdiqlayman.

Men roziman:

- ☐ Bank ushbu ilovada mavjud ma'lumotlarni tekshirish huquqiga ega;
☐ Bankning reklama va axborot materiallarini jo'natish uchun ushbu ilovadagi ma'lumotlardan foydalanishi mumkin;
☐ Bank sababini ko'rsatmasdan bank kartasini chiqarishni rad etish huquqini o'zida saqlab qoladi;

Men Bank Tariflari va «Kapitalbank» ATB MasterCard kartalaridan foydalanish bo'yicha yo'riqnomalar bilan tanishib chiqdim, rozilik bildiraman va ularga rioya etish majburiyatini o'z zimmamga olaman.

Egasining imzosi

Kartalar (hisoblar)

Sana

BANKNING XIZMAT BELGILARI

Rasmiy harakat/qaror/belgilar	Xodimning to'liq ismi	Imzo
Ariza qabul qilindi	* Imzo uchun javobgar	
Kelishilgan	* ORB rahbarining imzosi	