

«УТВЕРЖДЕНО»
Правлением АКБ «Капиталбанк»



Председатель Правления

Мирзаев А.А.

_____ 2022 г.

(протокол № _____)

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ
В ПРАВИЛА КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ
В АКБ «КАПИТАЛБАНК»
(в новой редакции от «01» января 2020г.)

Внести следующие изменения в Правила комплексного банковского обслуживания физических лиц Филиале розничного бизнеса «Капитал 24» АКБ «Капиталбанк» (далее – «Правила»):

1. Дополнить Приложение № 1 Правил («Порядок заключения и исполнения договора на выпуск и обслуживание сумовой пластиковой карты физического лица») Приложением № 5 «Заявление на открытие счета и выпуск национальной пластиковой карты» по образцу, прилагаемому к настоящему документу.

2. Дополнить Приложение № 2 Правил («Порядок заключения и исполнения договора об обслуживании международной пластиковой карты физического лица») приложением № 8 «Заявление на открытие счета и выпуск международной пластиковой карты» по образцу, прилагаемому к настоящему документу.

3. Пункт 2.2 приложения №1 Правил («Порядок заключения и исполнения договора на выпуск и обслуживание сумовой пластиковой карты физического лица») изменить, изложив его в следующей редакции:

«2.2. Для заключения Договора Клиент посредством ДБО (при наличии у Банка такой возможности), либо в Офисе Банка подаёт Заявление (Приложение № 2 (при подачи заявления в Офисе Банка) либо Приложение №5 (при подачи заявления через мобильное приложение «Kapitalbank») к настоящему Порядку), заполненное по форме Банка и документы, необходимые для заключения Договора в соответствии с требованиями, установленными Действующим законодательством и Банком, в том числе при заключении договора от имени несовершеннолетнего лица заполненное родителем (попечителем). Договор считается заключенным после акцепта Банком Заявления Клиента. Банк акцептует Заявление путем открытия Карточного счета. В данном случае Договор является заключенным в дату открытия на имя Клиента Карточного счета».

4. Пункт 2.2 приложения № 2 Правил («Порядок заключения и исполнения договора на выпуск и обслуживание международной пластиковой карты физического лица») изменить, изложив его в следующей редакции:

«2.2. Для заключения Договора Клиент посредством ДБО (при наличии у Банка такой возможности), либо в Офисе Банка подает в Банк Заявление на выпуск международной пластиковой карточки Visa, (Приложения №3 (при подачи заявления в Офисе Банка) либо Приложение №8 (при подачи заявления через мобильное приложение «Kapitalbank») к настоящему Порядку), заполненное по форме Банка и документы, необходимые для заключения Договора в соответствии с требованиями, установленными Действующим законодательством и Банком. Договор считается заключенным после акцепта Банком Заявления Клиента. Банк акцептует Заявление путем открытия Карточного счета. В данном случае Договор является заключенным в дату открытия на имя Клиента Карточного счета».

5. Настоящие изменения и дополнения вступают в силу с 4 ноября 2022 года.

Внесено:

И.о. директора Департамента
розничного бизнеса

Управляющий директор

Согласовано:

Заместитель председателя Правления

Заместитель председателя Правления

Заместитель председателя Правления

Заместитель председателя Правления

Заместитель председателя Правления

Главный бухгалтер

Директор Департамента
юридической службы

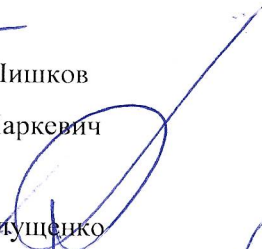
Директор Департамента
комплаенс контроля

Директор Департамента
по управлению рисками



И.А. Шишков

К.И. Маркевич



А.П. Глущенко

Б.С. Рахматов

К.В. Тяп

Р.Т. Гулямов

С.С. Исмаилов



Д.Н. Аллаерова



В.В. Пачурин



К.А. Хасанов

Т.В. Кан

Приложение № 5
к Приложению № 1 Правил комплексного банковского
обслуживания физических лиц Филиале розничного бизнеса
«Капитал 24» АКБ «Капиталбанк»

«Выдачу карты разрешаю»

ФРБ «Капитал 24» АКБ «Капиталбанк»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на открытие карточного счета (22618) и выпуск национальной пластиковой карты

От: _____

прошу открыть карточный счет (22618) и выпустить на мое имя национальную пластиковую карту/карты:

☐ HUMO (UZS) ☐ UZCARD (UZS)

Подпись Держателя карты

✓

Дата «__»____20__г.

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Дата рождения: _____ Гражданство: _____

Адрес регистрации на территории
Республики Узбекистан : _____

Адрес проживания в
иностранном государстве: _____

Номер телефона: _____

Дополнительный номер: _____

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ: _____

КОНТРОЛЬНОЕ СЛОВО: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСТОВЕРНОСТИ ИНФОРМАЦИИ:

Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.

Согласен с тем, что

- Банк имеет право на проверку и обработку содержащихся в настоящем Заявлении сведений;
- Банк оставляет за собой право отказать в выпуске банковской карты без объяснений причины

В случае отсутствия остатка на счёте до востребования и операций по данному счёту в течение 12 месяцев, прошу Вас расторгнуть со мной договор банковского счета в одностороннем порядке и закрыть счет.

С условиями ДКБО и публичной оферты и тарифами за обслуживание счёта ознакомлен(а) и согласен(а) (веб сайт www.kapitalbank.uz)

Согласен ознакомиться с реквизитами счета в мобильном приложении банка.

С Тарифами Банка и Инструкцией по использованию банковских карт АКБ «Капиталбанк» ознакомлен(-а), согласен(на) и обязуюсь их выполнять.

Подпись Держателя карты

✓

Дата «__»____20__г.

ПОЛУЧЕНИЕ КАРТЫ:

☐ из Банка

☐ доставить по адресу:

Получатель:

Номер для связи:

Приложение № 8
к Приложению № 2 Правил комплексного банковского
обслуживания физических лиц Филиале розничного бизнеса
«Капитал 24» АКБ «Капиталбанк»

«Выдачу карты разрешаю»

ФРБ «Капитал 24» АКБ «Капиталбанк»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на открытие счета «до востребования» (20206), карточного счета (22618) и выпуск международной пластиковой карты

От: _____

прошу открыть счет «до востребования» (20206), карточный счет (22618) и выпустить на мое имя международную пластиковую карту/карты:

☐ Visa Gold (UZS) ☐ Visa Gold (USD) ☐ Visa Platinum (USD) ☐ Visa Infinite (USD)

Подпись Держателя карты

✓

Дата

«__»____20__г.

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Адрес регистрации на территории
Республики Узбекистан : _____

Адрес проживания в
иностранном государстве: _____

Номер телефона: _____

Дополнительный номер: _____

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ: _____

КОНТРОЛЬНОЕ СЛОВО: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСТОВЕРНОСТИ ИНФОРМАЦИИ:

Достоверность содержащихся в настоящем Заявлении сведений подтверждаю.

Согласен с тем, что

- Банк имеет право на проверку и обработку содержащихся в настоящем Заявлении сведений;
- Банк оставляет за собой право отказать в выпуске банковской карты без объяснений причины

В случае отсутствия остатка на счёте до востребования и операций по данному счёту в течение 12 месяцев, прошу Вас расторгнуть со мной договор банковского счета в одностороннем порядке и закрыть счет. С условиями ДКБО и публичной оферты и тарифами за обслуживание счёта ознакомлен(а) и согласен(а) (веб сайт www.kapitalbank.uz)

Согласен ознакомиться с реквизитами счета в мобильном приложении банка.

С Тарифами Банка и Инструкцией по использованию банковских карт АКБ «Капиталбанк» ознакомлен(-а), согласен(на) и обязуюсь их выполнять.

Подпись Держателя карты

✓

Дата

«__»____20__г.

ПОЛУЧЕНИЕ КАРТЫ:

☐ из Банка

☐ доставить по адресу:

Получатель:

Номер для связи:
