

"Kapitalbank" ATB
Boshqaruvining
25.12.2024 yildagi ____-sonli bayonnomasi bilan
TASDIQLANGAN
Bank Boshqaruvi raisi
K.L. Maevskiy

**“KAPITALBANK” ATBda JISMONIY SHAXSLARGA KOMPLEKS
(MAJMUAVIY) BANK XIZMATI KO‘RSATISH QOIDALARIGA
O‘ZGARTIRISH VA QO‘SHIMCHALAR**

«Kapitalbank» ATBda jismoniy shaxslarga kompleks (majmuaviy) bank xizmatlari ko‘rsatish qoidalariga quyidagi o‘zgartirishlar kiritilsin:

1. Ushbu hujjatga ilova qilingan namunaga muvofiq KBXShning «Jismoniy shaxsga xalqaro plastik kartani chiqarish va unga xizmat ko‘rsatish shartnomasini tuzish va bajarish tartibi» 11-ilova bilan to‘ldirilsin.

Kiritildi:

Premium biznes Departamenti direktori
Chakana biznes Departamenti direktori

P.V. Ovchinnikov
A.A. Axmetova

Kelishildi:

Boshqaruv Raisining Birinchi O‘rinbosari
Boshqaruv Raisining o‘rinbosari
Boshqaruv Raisining o‘rinbosari
Boshqaruv Raisining o‘rinbosari
Yuridik xizmatlar departamenti direktori
Muvofiqlikni nazorat qilish departamenti direktori
Xavfsizlikni boshqarish departamenti direktori

S.S. Ismailov
K.V. Tyan
A.P. Glushenko
Ye.A. Yenikeyeva
V.V. Pachurin
K.A. Xasanov
T.V. Kan

"Jismoniy shaxsning
xalqaro plastik kartasini chiqarish
va xizmat ko'rsatish shartnomasi
tuzish hamda bajarish tartibi"ga
11-ilova

**Karta hisobini ochish va Xalqaro to'lov tizimining premium kartasini chiqarish uchun
ARIZA**

dan

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

«Kapital Premium» xizmatlar to'plami:
 Visa Infinite Veneer
 Visa Infinite Metal Edge
 Mastercard World Elite Metal Edge
 Mastercard World Black Edition

«Kapital Privilege» xizmatlar to'plami:
 Visa Infinite Metal Edge
 Mastercard World Black Edition

Kartaga joylash uchun ism va familiyangizni ko'rsating (*shaxsni tasdiqlovchi hujjatda ko'rsatilganidek lotin harflarida ism va familiya*)

Karta uchun ISM

Karta uchun ISM	
Karta uchun FAMILIYA	

SHAXSIY MA'LUMOTLAR (jismoniy shaxsning/qonuniy vakilning)

Tug'ilgan sana _____ Fuqarolik: _____
(*kun, oy, yil*)

Ro'yxatdan o'tgan manzili: _____
(*pasportingizda ko'rsatilganidek, ro'yxatdan o'tgan manzilingizni to'liq ko'rsating*)

Uy telefon raqami: _____ E-mail: _____

Mobil telefon raqami: _____

SHAXSNI TASDIQLOVCHI HUJJAT MA'LUMOTLARI (jismoniy shaxsning/qonuniy vakilning)

NAZORAT (KALIT) SO'ZI:

Bank xodimlari tomonidan kartangizga xizmat ko'rsatish bo'yicha telefon so'zlashuvlarida shaxsingizni tasdiqlash uchun nazorat (kalit) so'zini ko'rsating:

Karta hisob raqami:

Men bankning rasmiy veb-sayti (www.kapitalbank.uz veb-sayti) da joylashtirilgan KBXSh shartlari, ommaviy oferta, Xizmatlar to'plami uchun xizmat ko'rsatish shartlari va hisob raqamiga xizmat ko'rsatish tariflari bilan tanishdim va roziman. Ushbu ARIZAda keltirilgan ma'lumotlarning haqiqiyligini tasdiqlayman.

Bank:

ushbu Arizada ko'rsatilgan ma'lumotlarni tekshirishga huquqi borligiga

- Bankning reklama va axborot ma'lumotlarini jo'natish uchun ushbu Arizadagi ma'lumotlardan foydalanishi mumkinligiga
- sababini ko'rsatmasdan bank kartasini chiqarishni rad etish huquqini o'zida saqlab qolishiga roziligidimni bildiraman.

Bank tariflari va «Kapitalbank» ATBning Xalqaro to'lov tizimlari kartalaridan foydalanish bo'yicha Qoidalari bilan tanishdim, roziman va ularga rioya etish majburiyatini o'z zimmamga olaman.

**Karta (hisob raqami)
egasining imzosi**

✓

Sana:

«___» 20 ___yil

BANKNING XIZMAT BELGILARI

Xizmat harakati/qarori/belgilari	Xodimning F.I.Sh	Imzo
Ariza qabul qilindi		
Kelishildi		