Халқаро тўлов тизимида Premium пластик карта ҳисобини очиш ва пластик карта чиқариш учун АРИЗА

ФАМИЛИЯСИ ИСМИ ОТАСИНИ ИСМИ

(жисмоний/қонуний вакилнинг Ф.И.О.)

Менинг номимга халқаро пластик картасини очишингизни ва беришингизни сўрайман:

Хизматлар тўплами: **«Kapital Premium»:**

□ **Visa Infinite Veneer**
□ **Visa Infinite Metal Edge**

Хизматлар тўплами: **«Kapital Privilege»:**

□ **Visa Infinite Metal Edge**
□ **MasterCard World Black Edition**

□ **MasterCard World Elite Metal Edge**
□ **MasterCard World Black Edition**

Картага ёзиладиган фамилиянгизни ва исмингизни кўрсатинг (паспортингизда сизнинг исмингиз кўрсатилгандек)

Карта учун ИСМ	
Карта учун ФАМИЛИЯ	

ШАХСИЙ МАЪЛУМОТЛАР

Туғилган сана: _____ Фуқаролик: _____
Кун /ой /йил Фуқаролигингизни киритинг

Яшаш манзили: _____
Паспортингизда кўрсатилганидек, тўлиқ яшаш манзилингизни кўрсатинг

Уй телефони: _____ e-mail: _____
Уй телефон рақамингизни киритинг Э-маил манзилингизни киритинг

Уяли телефон рақами: _____
Мобил уяли телефон рақамингизни код билан киритинг

Шахсни тасдиқловчи хужжат маълумотлари:

_____

ИШ ЖОЙИ МАЪЛУМОТЛАРИ:

Иш жойи: _____
Ишлаётган компания номини босма ҳарфлар билан киритинг

Ташкилот манзили: _____
Ишлаётган компаниянгизнинг юридик манзилини кўрсатинг

Лавозим: _____ Расмий ишхона телефони: _____
Лавозимингизни киритинг Контакт телефон рақамини киритинг

НАЗОРАТ(КАЛИТ) СЎЗИ:

Банк ходимлари сизнинг картангизга хизмат кўрсатиш бўйича телефон суҳбатлари давомида сизни аниқлашлари мумкин бўлган хавфсизлик(калит) сўзини кўрсатинг: _____

МАЪЛУМОТЛАРНИ ТЕКШИРИШ:

Менинг ҳисобим бўйича операцияларни амалга оширишда мажбурий бўлган имзомнинг намунасини (ваколатли шахсимнинг имзоси) тақдим этаман

Карта ҳисоб рақами:

Агар талаб қилинаётган ҳисобварақда қолдиқ бўлмаса ва 12 ой давомида ушбу ҳисобварақ бўйича ҳеч қандай операция амалга оширилмаса, мен билан банк ҳисобварағи шартномасини бир томонлама бекор қилишингизни ва ҳисобни ёпишингизни сўрайман.

Мен КБХШ шартлари, оммавий оферта ва www.kapitalbank.uz веб-сайтида эълон қилинган хисобрақам/картага хизмат кўрсатиш тарифлари билан танишдим ва уларга риоя қилиш, шунингдек, маълумотларга етказилиши мумкин бўлган зарар ва йўқотиш оқибатлари учун маъсулиятни ўз зиммамга оламан. Шунингдек, юзага келиши мумкин бўлган қуйидаги ҳар қандай характердаги бошқа оқибатлар ҳам шахсан жавобгарман:

1. Мобил иловада карта рақами, амал қилиш муддати, CVV/CVC коди, бир марталик SMS кодларини ва паролни учинчи шахсларга бериш;
2. Юқоридаги маълумоларнинг ошкор этилиши, ўз навбатида менинг банк ҳисобрақамларимдан маблағларнинг йўқолишига олиб келиши мумкин.

Мен ДКБО шартлари, оммавий оферта,Хизматлартўплами ва ҳисобга хизмат кўрсатиш тарифлари билан танишдим ва уларга розиман. (www.kapitalbank.uz веб-сайти)

Мен ушбу иловадаги маълумотларнинг тўғрилигини тасдиқлайман.

Мен розиман:

□ Банк ушбу Иловада мавжуд маълумотларни текшириш ҳуқуқига эга;
□ Банкнинг реклама ва ахборот материалларини жўнатиш учун ушбу Иловадаги маълумотлардан фойдаланиши мумкин;
□ Банк сабабини кўрсатмасдан банк картасини чиқаришни рад этиш ҳуқуқини ўзида сақлаб қолади;

Мен Банк Тарифлари ва “Капиталбанк” АТБ Ҳалқаро тўлов тизим карталаридан фойдаланиш бўйича йўриқномалар билан танишиб чиқдим, розилик билдираман ва уларга риоя этиш мажбуриятини ўз зиммамга оламан.

Эгасининг имзоси
Карталар (ҳисоблар) _____ **Сана** _____

БАНКНИНГ ХИЗМАТ БЕЛГИЛАРИ

Расмий ҳаракат/қарор/белгилар	**Ходимнинг тўлиқ исми**	**Имзо**
Ариза қабул қилинди	* Имзо учун жавобгар	
Келишилган	* ОРБ раҳбарининг имзоси	