



“Kazakistan Ziraat International Bank” İştirak Bankası” Anonim Şirketi

**TÜZEL KİŞİLER İÇİN "KZI I-BANK" İNTERNET BANKACILIĞI SISTEMINE
KATILIM SÖZLEŞMESİNİN KATILIM BAŞVURUSU**

Müşteri detayları

Müşterinin Adı	_____ (şirket yapısını belirtin)
Müşterinin kısaltılmış/şirket adı	_____ (şirket yapısını belirtin)
KKN/İKN veya Yabancı sicil numarası (kod)	_____

Anket bilgileri

Müşterinin iletişim telefon numarası	+7 (____) _____	Müşterinin e-mail _____@_____
Tescil (yasal) adresi:	_____ _____	
Gerçek faaliyet adresi:	_____ _____	

Aşağıdaki hizmetin bağlanmasını arz ederim:

"KZI i-Bank" İnternet Bankacılığı Sistemi	Kullanıcılara İlişkin Bilgiler (Müşterinin yetkilileri)	Soyadı, Adı, baba adı (varsa)	
		KKN	
		Pasaport/Kimlik numarası	
		Güvenilir cep telefonu numarası	+7 (____) _____
		Güvenilir e-posta adresi	_____@_____
		Yetkiler	<i>gerekli olanı belirtin</i>
		Ek şartlar/haklar/erişimler	_____ <i>gerekli olanı belirtin</i>

SMS bildirimlerini veya PUSH mesajları almaya ve elektronik işlemleri onaylamaya yetkili kişiler hakkında bilgi	Soyadı, Adı, baba adı (varsa)	
	Görevi	
	Cep telefonu numarası (İletişim numarası RBS)	+7 (____) _____
	Şifre kelime	_____
İmza hakkı	<input type="checkbox"/> İmzalama hakkı yok	<input type="checkbox"/> var _____ imzası

İlk imza Birinci
Yönetici
İkinci imza Baş
Muhasebeci

Unvanı _____

Adı soyadı _____

imza

Unvanı _____

Adı soyadı _____

imza

mühür varsa

Amiri _____

(Adı soyadı baba adı (varsa))

(imza)

M.Y.**

İşi yürüten _____

(adı, soyadı, baba adı)

(damga varsa)

“ ____ ” _____ 20__y.