



«Қазақстан-Зираат Халықаралық Банкі» Еншілес Банкі» АҚ  
АО «ДБ «Казахстан-Зираат Интернешнл Банк»

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИВЯЗКУ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

Сведения о клиенте	
Наименование Клиента	_____
	<i>(с указанием организационно-правовой формы)</i>
ИИН/БИН или Иностраный регистрационный номер (код)	_____

Просим предоставить доступ к Системе интернет-банкинг «КЗИ i-Банк» для юридических лиц пользователю:

Анкетные данные	
Уполномоченное лицо (указывается на латинице для нерезидентов)	Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ ИИН (при наличии): _____
Наименование, БИН/ИИН организации, на которую изначально был выпущен ключ	_____ _____
Право подписи	<input type="checkbox"/> без права подписи <input type="checkbox"/> право _____ подписи
Причина предоставления права подписи	

Первая подпись Первый руководитель Должность \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись  
Вторая подпись Главный бухгалтер Должность \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись Печать при наличии  
Дата заполнения заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

ОТМЕТКИ БАНКА			
Филиал АО «ДБ «КЗИ Банк»	_____		
Исполнитель	_____	_____	_____
	<i>(Ф.И.О.)</i>	<i>(подпись)</i>	<i>(штамп, при наличии)</i>
Ответственный работник	_____	_____	_____
	<i>(Ф.И.О.)</i>	<i>(подпись)</i>	<i>(штамп, при наличии)</i>