



“Kazakistan Ziraat International Bank” İştirak Bankası” Anonim Şirketi

KULLANICI BAĞLANTISI İÇİN BAŞVURU

Müşteri detayları

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

Aşağıdaki kullanıcıya Tüzel kişiler için “KZI i-Bank” İnternet Bankacılığı Sistemine erişim sağlanmasını rica ederiz:

Anket bilgiler

Yetkili kişi (yerleşik olmayanlar için Latince yazılır)	Soyadı _____ Adı _____ Baba adı (varsa) _____ KKN (varsa): _____
Anahtarın orijinal olarak verildiği kuruluşun adı, İKN/KKN'si	_____ _____
İmza hakkı	☐ imza hakkı yok ☐ _____ imza hakkı
İmza hakkı veriliş nedeni	

İlk İmza Baş Yönetici Görevi _____
Soyadı-adı _____ imza
İkinci İmza Baş Muhasebeci Görevi _____
Soyadı-adı _____ imza Kaşe, varsa
Başvurunun doldurulma tarihi “___” _____ 202_

BANKANIN NOTLARI

“KZI Bank” İB” A.Ş. Şubesi	_____		
Yüklenici	_____ (Soyadı-adı)	_____ (imza)	_____ (kaşe, varsa)
Sorumlu çalışan	_____ (Soyadı-adı)	_____ (imza)	_____ (kaşe, varsa)