



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

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКЛЮЧЕНИЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ ОТ СИСТЕМЫ «КЗИ i-БАНК»  
И (ИЛИ) ОТЗЫВ РЕГИСТРАЦИОННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА/РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

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

Причина отзыва свидетельства о регистрации/отключения от системы:

(компрометация закрытого ключа, прекращение работы и т.д.)

<input type="checkbox"/> <b>Просим отозвать (аннулировать) регистрационное свидетельство</b> (в случае отзыва свидетельства пользователь будет отключен от всех подключенных к нему Клиентов/компаний)	Данные уполномоченного лица: Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ ИИН _____
<input type="checkbox"/> <b>Просим отключить пользователя</b> (в случае отключения пользователь будет отключен только от указанного Клиента/компаний)	

<input type="checkbox"/> <b>Просим расторгнуть Договор присоединения на обслуживание в системе «КЗИ i-Банк» и отключить Клиента от системы</b> (в случае расторжения договора отключаются все уполномоченные лица Клиента)
---

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.

Ответственный работник \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О.) (подпись) (штамп, при наличии)*

