



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

ПАЙДАЛАНУШЫНЫ БАЙЛАНЫСТЫРУ ТУРАЛЫ ӨТІНІШ

Клиент туралы мәліметтер	
Клиенттің атауы	_____
	(ұйымдық-құқықтық нысанын көрсете отырып)
ЖСН / БСН немесе Шетелдік тіркеу нөмірі (коды)	_____

Төмендегі пайдаланушыға заңды тұлғалар үшін «КЗИ i-Банк» интернет-банкінг жүйесіне қолжетімділігін беруді сұраймыз:

Сауалнама деректері	
Уәкілетті тұлға (бейрезиденттер үшін латын қарпінде көрсетіледі)	Тегі _____ Аты _____ Әкесінің аты (бар болса) _____ ЖСН (бар болса): _____
Бастапқыда ол үшін кілт шығарылған ұйымның атауы, БСН/ЖСН	_____ _____
Қол қою құқығы	☐ қол қою құқығынсыз ☐ қол қою _____ құқығы
Қол қою құқығын беру себебі	_____

Бірінші қолтаңба Бірінші
басшы
Екінші қолтаңба Бас
бухгалтер
Өтінішті толтыру күні

Лауазымы _____
Т.А.Ә. _____
Лауазымы _____
Т.А.Ә. _____
«___» _____ 202_ж.

қолы

қолы

Мөр, бар болса

БАНКТІҢ БЕЛГІЛЕРІ			
«КЗИ Банк» ЕБ» АҚ филиалы	_____		
Орындаушы	_____	_____	_____
	(Т.А.Ә.)	(қолы)	(мөртабан, бар болса)
Жауапты қызметкер	_____	_____	_____
	(Т.А.Ә.)	(қолы)	(мөртабан, бар болса)