



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

АУТЕНТИФИКАЦИЯ ҚҰРАЛЫН ӨЗГЕРТУГЕ ӨТІНІШ

Клиенттің атауы: _____

БСН/ЖСН: _____

Пайдаланушы _____

(ТАӘ, ЖСН, Логин)

Өзгертуді қажет ететін аутентификация құралын таңдаңыз (қалағанын таңдаңыз):

Сенімді (мобильді) нөмір _____

Токен _____

Мынаған өзгерту:

Сенімді (мобильді) нөмір _____

Токен _____

Бірінші қолтаңба Бірінші
басшы

Лауазымы _____
Т.А.Ә. _____

ҚОЛЫ

Екінші қолтаңба Бас
бухгалтер

Лауазымы _____
Т.А.Ә. _____

ҚОЛЫ

Мөр, бар болса

Өтінішті толтыру күні

«___» _____ 202_ж.

БАНКТИҢ БЕЛГІЛЕРІ

Тіркеу куәлігінің сериялық нөмірі және берілген күні (пайдаланушы сертификаты кері қайтарылған жағдайда ғана толтырылады)			
«КЗИ Банк» ЕБ» АҚ филиалы	_____		
Орындаушы	_____ (Т.А.Ә.)	_____ (қолы)	_____ (мөртабан, бар болса)
Жауапты қызметкер	_____ (Т.А.Ә.)	_____ (қолы)	_____ (мөртабан, бар болса)