

«Интернет-банкинг» («VTB Online banking») жүйесінде
Дистанциялық банктік қызмет көрсетудің шартына
5 Қосымша

Приложение 5
к Условиям дистанционного банковского обслуживания
в системе «Интернет-банкинг» («VTB Online banking»)

Кірі./Вх. № _____

« _____ » _____ Ж./Г.
(Өтінішті беру күні/дата подачи Заявления)

(Өтініш тапсырылған Банктің (БО-ның/Филиалдың/Қосымша үй-жайдың) бөлімшесі/
подразделение Банка (ГО/Филиал/Дополнительное помещение), в которое подано Заявление)

**«Интернет-банкинг» («VTB Online banking») жүйесін ілесі бойынша жұмыстарды орындауға
_____ жылғы « _____ » _____ ӨТІНІШ/ЗАЯВЛЕНИЕ
на выполнение работ по сопровождению системы «Интернет-банкинг» («VTB Online banking»)**

_____ К.

Г. _____

(ұйымның атауы)

(наименование Клиента)

БСН/ЖСН _____

ж. « _____ » _____ № _____

тіркеу/қайта тіркеу
куәлігі/анықтама, «Интернет-банкинг» («VTB Online banking») жүйесінде Дистанциялық банктік қызмет көрсетудің _____ ж. « _____ » _____ шартының (бұдан әрі – «Шарт») шарттарына сәйкес, келесі мекен-жай бойынша Банк ВТБ (Қазақстан) АҚ ЕҰ (бұдан әрі – «Банк») қызметкерінің баруын ұйымдастыруды:

(жұмыстарды жүргізу мекен-жайы)

Келесі жұмыстарды жүргізу үшін: _____

Банк қызметкерінің баруының қалаулы күні « _____ »

ж. _____

Байланыс тұлға Клиенттер _____

(лауазымы, Т.А.Ә., телефоны (жұмыс, ұялы), e-mail)

БИН/ИИН _____,

свидетельство/справка о регистрации/перерегистрации № _____ от « _____ » _____ г.

в соответствии с Условиями дистанционного банковского обслуживания в системе «Интернет-банкинг» («VTB Online banking») от « _____ » _____ г. (далее – «Договор») просит организовать выезд работника ДОО АО Банк ВТБ (Казakhstan) (далее – «Банк») по адресу:

(адрес для проведения работ)

для проведения следующих работ: _____

Желательная дата выезда работника Банка « _____ »

г. _____

Контактное лицо от Клиента _____

(должность, Ф.И.О., телефон (рабочий, мобильный), e-mail)

(Клиент басшысының/ уәкілетті тұлғасының атауы/
наименование должности уполномоченного лица Клиента)

(қолы/подпись)

(тегі, аты-жөні/Ф., инициалы)

М.О./М.П.

Банк қызметкерімен толтырылады/Заполняется работником Банка

Өтініш Банкпен алынды, Клиент ұсынған мәліметтер тексердім/Заявление получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил.

(Банктің уәкілетті қызметкерінің лауазымы, Тегі, аты-жөні/

должность, фамилия, инициалы, уполномоченного работника Банка)

(қолы/подпись)

мөртаңба/штамп