



Amaliyot boshqarmasi boshlig'i/
Mintaqaviy bank xizmatlari ofisi boshqaruvchisiga]

(arizachining nomi)

ARIZA

Sizdan

nomiga

(hisobvaraqa egasining nomi)

(valyuta nomi)

(talab qilib olinguncha, muddatli, jamg'arma depozit)

hisobvaraqa ni ochib berishingizni so'rayman.

Hisobvarag'imdan operatsiyalarni amalga oshirishda shart bo'lishi hisoblanadigan shaxsiy imzo namunasini ma'lum qilaman.

✓

(arizachining imzosi)

Hisobvaraqa da 6 oy davomida amaliyotlar o'tkazilmagan va pul mablag'lari qoldig'i mavjud bo'lmagan xolda hisobvaraqa ni yopishingizni so'rayman.

Men jismoniy milliy/xorijiy valyutasidagi talab qilib olinguncha hisobvaraqa 'ini ochish va yuritish shartnoma – ommaviy oferta shartlari bilan tanishdim va roziman.

Sana: _____

✓

(hisobvaraqa egasining imzosi)

BANK BELGISI

Hisobvaraqa ni ochish bo'yicha hujjatlarini tekshirdim:

Chakana xizmat ko'rsatish bo'limi boshlig'i _____
(Familiya, ismi, sharifi, imzosi)

Chakana xizmat ko'rsatish bo'limi mas'ul xodimi _____
(Familiya, ismi, sharifi, imzosi)

Hisobvaraqa ochilgan sana: _____

Hisobvaraqa: _____

Boshqa belgilar:

Pasport: № _____

Manzil: _____

Omonat ID kodi _____

Telefon raqami _____

Omonat daftarcha raqami - _____ (omonat daftarcha rasmiylashtirilganda)