“Banklarda hesabların açılması,

aparılması və bağlanması Qaydaları”na

Əlavə № 3

**Fərdi sahibkarların (fiziki şəxslərin) imza nümunələri**

**VƏRƏQƏSİ BANKIN QEYDİ**

**KODLAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hesabın sahibi | |  | İmza nümunələrini qəbul etməyə icazə verən | | | |  |
| Müvəkkil şəxs | | (imza) | |  |
| (Adı, atasının adı, soyadı) | |  |  | | | |  |
| Şəxsiyyəti təsdiq edən sənəd \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tarixi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_orqanın adı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | VÖEN  (fərdi sahibkar) | "\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_il | | | |  |
|  | | | |  |
| Ünvan | |  |  |
| Tel N | Faks N |  |  | Digər qeydlər | |  |  |
| Bankın adı | |  |  |  | |  |  |
| SWIFT KODU | |  |  | | | |  |
| Bankın ünvanı | |  |  | | | |  |
| Xahiş edirik göstərilən imzalar nümunələrini hesab üzrə əməliyyatlar apararkən zəruri hesab edəsiniz. | |  |  | | | |  |
|  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Arxa tərəfi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hesab üzrə əməliyyat aparan şəxsin adı, atasının adı, soyadı | İmza nümunələri | Qeyd |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |

№-li hesab

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hesab üzrə sərəncam hüququ, bu vərəqədə sərəncam hüququ olan şəxslər tərəfindən ayrı-ayrılıqda həyata keçirilə bilər ki, bunu öz imzalarımızla təsdiq edirik. | | İmza | Hesab üzrə sərəncam hüququ, bu vərəqədə sərəncam hüququ olan şəxslər tətrəfindən yalnız birlikdə həyata keçirilə bilər ki, bunu öz imzalarımızla təsdiq  edirik. | İmza |
|  |  |
| \*Qeyd: Əgər hesab üzrə sərəncam yuxarıdakı xanalarda göstəriləndən fərqlidirsə, aşağıdakı “Digər qeydlər” hissəsində ətraflı qeyd edilir. | | | | |
| Digər qeydlər: |  | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Mən,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (bankın məsul şəxsin adı, atasının adı, soyadı)        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vətəndaş\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (adı, atasının adı, soyadı)  şəxsən mənim yanımda yuxarıda etdiyi imzasını təsdiq edirəm. Həmin vətəndaşın şəxsiyyəti müəyyən edilib və onun fəaliyyət qabiliyyəti yoxlanılıb.      Səlahiyyətli şəxs:                                      ...........................................                                                     (imza)       M.Y.                      “\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_il |