“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 |