

**Жисмоний шахсларга миллий валютада банк карталари чиқариш/махсус сўмдаги карта ҳисоб рақами (МСКҲР) очиш ва хизмат кўрсатиш шартномасига қўшилиш тўғрисида  
АРИЗА**

<b>Ф.И.Ш.</b> (паспортда кўрсатилганидек лотин алифбосида)	
---	--

<b>Туғилган санаси:</b>		<b>Туғилган жойи:</b>	
-------------------------	--	-----------------------	--

<b>Фуқаролиги:</b>	
--------------------	--

<b>СТИР:</b>	
--------------	--

<b>Рўйхатда турувчи манзили (ҳамда яшаш манзил):</b>	
--	--

**ПАСПОРТ МАЪЛУМОТЛАРИ:**

<b>Серия:</b>		<b>Рақами:</b>		<b>Берилган вақти:</b>		<b>Амал қилиш мuddати:</b>	
---------------	--	----------------	--	------------------------	--	----------------------------	--

<b>Ким томонидан берилган:</b>	
--------------------------------	--

<b>Иш жойи:</b>	
-----------------	--

<b>«Махфий сўз»:</b>	
----------------------	--

<b>Уй телефони:</b>	
---------------------	--

<b>SMS хабарнома ёқиш учун мобил телефон рақами*</b>	
--	--

<b>e-mail:</b>	
----------------	--

\* - Ўзбекистон Республикасида рўйхатдан ўтган мобил алоқа воситаси операторлари рақамлари

<b>!</b>	Хавфсизлик чоралари юзасидан, мобил телефон рақами ўзгарган тақдирда, бу ҳақда ўзгарган кундан бошлаб <b>3 банк иш куни ичида</b> Банк филиалига хабар бериш лозим! Ўз вақтида маълумот берилмаганлиги сабабли юзага келадиган молиявий йўқотишлар учун Банк жавобгар бўлмайди.
----------	---

**КАРТА ТУРИ**

Ойлик иш ҳақи картаси  Бошқа карта

**КАРТА ТУРИ** (тўлов тизими бўйича)

UZCARD  HUMO

Мазкур ариза билан:

- Банк ходими томонидан тақдим этилган/ахборотлар девори (стенди) ва расмий сайт (ofb.uz)га жойлаштирилган стандарт шаклдаги Жисмоний шахсларга миллий валютада банк карталари чиқариш ва хизмат кўрсатиш бўйича қўшилиш шартномасини (кейинги ўринларда – “Шартнома”) Фуқаролик кодексининг 360-моддасига мувофиқ унинг шартларига тўлиқ қўшилиш йўли билан қабул қиламан (тузаман);

- Шартноманинг барча шартлари ва қоидаларига амал қилиш мажбуриятини ўз зиммамга оламан;

Шу билан бирга қуйидагиларни тасдиқлайман:

- Шартнома шартлари ва мазкур аризани имзолаш санасида амалда бўлган Банк тарифлари билан тўлиқ танишиб чиқдим, Шартнома мазмуни ва матни тушунарли, Шартнома тузилган тилга эътирозим йўқ, Шартноманинг барча шартларини тўлиқ қабул қиламан ва ҳеч қандай қўшимча шартларсиз унинг барча шартларига розилик билдираман;

- Банк Тарифлари, жавобгарлик ва Шартнома шартлари бажарилмаганда, мижоз учун юзага келиши мумкин бўлган хатарлар тўғрисида тўлиқ ва батафсил маълумот берилди;

- Шартнома имзолаш билан боғлиқ Банкка тақдим этилган ҳужжатлар тўғри, тўлиқ ва ҳаққонийдир.

Мазкур аризининг асл нусҳаси Банкда сақланади ва низоли ҳолатлар юзага келган тақдирда судда Шартномани имзолаганлик (унга қўшилганлик)ни тасдиқлайдиган далил сифатида фойдаланилиши мумкин. Банкка тақдим этилган маълумотлар ўзгарган ҳолларда зудлик билан Банкни бу ҳақда хабардор қилиш мажбуриятини оламан.

***Диққат!***

Фирибгарлар Сизнинг пластик картангиздаги пул маблағларингизга эгалик қилмаслик учун SMS-хабарнома орқали келган бир маротабалик тасдиқловчи кодларни (логинлар, пароллар ва бошқа шахсий маълумотлар) учинчи шахсларга ошкор қилманг.

Аризачи имзоси



Сана

-----  
БАНК ТОМОНИДАН ҚЎЙИЛАДИГАН БЕЛГИЛАР  
*Банкнинг маъсул ходими томонидан тўлдирилади*

Ариза қабул қилинган сана

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ й.

Масъул ходим \_\_\_\_\_

ИМЗО

Ф.И.Ш.

Филиал бошқарувчиси \_\_\_\_\_

ИМЗО

Ф.И.Ш.

м.ў.



**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на присоединение к договору о выпуске и обслуживание банковских карт  
физических лиц в национальной валюте / открытие ССКС

<b>Ф.И.О.</b> (латинскими буквами как указано в паспорте)	
--	--

<b>Дата рождения:</b>		<b>Место рождения:</b>	
-----------------------	--	------------------------	--

<b>Гражданство:</b>		<b>ИНН:</b>	
---------------------	--	-------------	--

<b>Адрес прописки:</b> (как указано в паспорте)	
---	--

**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ:**

<b>Серия:</b>		<b>Номер:</b>		<b>Дата выдачи:</b>		<b>Дата окончания:</b>	
---------------	--	---------------	--	---------------------	--	------------------------	--

<b>Кем выдан:</b>	
-------------------	--

<b>Место работы:</b>	
----------------------	--

<b>«Кодовое слово»:</b>	
-------------------------	--

<b>Домашний телефон:</b>		<b>Номер мобильного телефона для подключения SMS информирования*:</b>	
--------------------------	--	---	--

<b>e-mail:</b>		<small>* - номера мобильных операторов, зарегистрированных в Республике Узбекистан</small>
----------------	--	--

<b>!</b>	В случае изменения номера мобильного телефона, в целях безопасности <b>в течение 3-х банковских дней</b> с момента такого изменения необходимо об этом сообщить в филиал Банка! Банк не несет ответственности за финансовые потери, возникшие в результате несвоевременного уведомления.
----------	--

**ВИД КАРТЫ**

Карта зарплатного проекта <input type="checkbox"/>	Карта другая <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------------

**ТИП КАРТЫ**

UZCARD <input type="checkbox"/>	HUMO <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------------------------------

Настоящим заявлением:

- принимаю (заключаю) в соответствии со ст.360 Гражданского кодекса Договор присоединения о выпуске и обслуживании банковских карт физических лиц в национальной валюте (далее «Договор») путем присоединения к нему в целом, стандартная форма (текст) которого представлена сотрудником Банка/размещена на информационном стенде/на официальном сайте (ofb.uz);

- принимаю на себя обязательства соблюдать все условия и положения Договора;

Настоящим подтверждаю, что:

- полностью ознакомлен с условиями Договора и Тарифами Банка, действующими на дату подписания настоящего Заявления, смысл Договора ясен, текст понятен, к языку на котором изложен Договор претензий не имею, безусловно и полно приняты и согласны со всеми условиями Договора в целом без каких-либо оговорок;

- была предоставлена полная информация о Тарифах Банка, информация об ответственности и возможных рисках Клиентов в случае невыполнения обязательств по Договору;

- вся информация, предоставленная Банку в связи с заключением Договора, является верной, полной и точной;

Оригинал настоящего заявления храниться в Банке и при наличии спора может быть использован в качестве доказательства в суде, подтверждающее факт заключения (присоединения) Договора. Обязуюсь незамедлительно уведомлять Банк о любых изменениях в информации, предоставленной в Банк.

**Внимание!**

Не сообщайте одноразовые подтверждающие коды (логины, пароли и другую личную информацию) по SMS третьим лицам во избежание доступа мошенников к вашим денежным средствам находящимся на пластиковой карте.

Подпись Владельца



Дата

ОТМЕТКИ БАНКА

*Заполняется ответственным сотрудником Банка*

Дата принятия Заявления

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Ответственный сотрудник

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Управляющий филиала

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

м.п.



**“Ориент Финанс” ХАТБ қошидаги  
Амалиёт бошқармаси  
бошлиғига/\_\_\_\_\_/  
филиали бошқарувчисига**

**АРИЗА**

*(пластик картанинг амал қилиш муддати тугаганлиги муносабати билан пластик картани қайта чиқариш бўйича)*

Мен, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-сонли  
пластик картаминг амал қилиш муддати тугаганлиги муносабати билан Сиздан  
пластик картани қайта чиқариб беришингиз сўрайман.

\_\_\_\_\_  
ИМЗО

\_\_\_\_\_  
сана

Тел.: \_\_\_\_\_



**Начальнику/Управляющему  
ОПЕРУ при ЧАКБ «Ориент Финанс»/**  
\_\_\_\_\_  
**ЧАКБ «Ориент Финанс»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*(на перевыпуск пластиковой карты в связи с истечением срока действия)*

Я, \_\_\_\_\_, в связи с истечением срока действия пластиковой карты № \_\_\_\_\_, прошу Вас перевыпустить пластиковую карту.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
число

Тел.: \_\_\_\_\_



**“Ориент Финанс” ХАТБ қошидаги  
Амалиёт бошқармаси  
бошлиғига/ \_\_\_\_\_  
Филиали бошқарувчисига**

**АРИЗА**

*(йўқотиб қўйилган пластик картани қайта чиқариш бўйича)*

Мен, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-сонли  
пластик картамни йўқотиб қўйганлигим сабабли, Сиздан пластик картани қайта  
чиқариб беришингизни ҳамда Банкнинг тегишли комиссиян тўловларини менинг  
МСКҲР (махсус сўмдаги карта ҳисоб рақами) дан ушлаб қолишингизни сўрайман.

\_\_\_\_\_

ИМЗО

\_\_\_\_\_

САНА

Тел.: \_\_\_\_\_



**Начальнику/Управляющему  
ОПЕРУ при ЧАКБ «Ориент Финанс»/**

\_\_\_\_\_  
**ЧАКБ «Ориент Финанс»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*(на перевыпуск пластиковой карты в связи с утерей)*

Я, \_\_\_\_\_, в связи с утерей пластиковой карты № \_\_\_\_\_, прошу Вас перевыпустить пластиковую карту, и соответствующее комиссионное вознаграждение Банка удержать с моего ССКС.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
число

Тел.: \_\_\_\_\_





**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на закрытие ССКС и банковской карты физического лица

От владельца банковской карты:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. для физического лица)

Номер карточки:

Номер ССКС:

Прошу расторгнуть договор об обслуживании сумовых банковских карт ОРИЕНТ ФИНАНС и закрыть мой ССКС, а также сумовую банковскую карту, номер которой указан выше. При этом возврат средств, находящихся на ССКС, прошу осуществить следующим образом:

перечислить на счет №:

Наименование банка: \_\_\_\_\_ МФО банка: \_\_\_\_\_

С условиями закрытия ССКС и суммовой банковской карты ознакомлен и согласен.

Причина закрытия ССКС: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Подпись Владелец  
карты

Дата и время сдачи карточки  
в банк

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ БАНКА

Код учреждения банка: \_\_\_\_\_

Служебное действие/решение/отметки	Ф.И.О. сотрудника	Подпись
Заявление принял (ла):		<input type="text"/>
ССКС заблокирован:		<input type="text"/>
ССКС закрыт:		<input type="text"/>

**СПРАВКА**  
о принятии банковской карты на закрытие/перевыпуск

Карточка №:

принадлежащая: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. владельца)

была принята от владельца \_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_ с целью закрытия ССКС  
день месяц год час мину

наименование отделения банка \_\_\_\_\_

Ответственный сотрудник

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Управляющий филиала

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

м.п.







Начальнику/Управляющему  
ОПЕРУ при ЧАКБ «Ориент Финанс»/

\_\_\_\_\_

ЧАКБ «Ориент Финанс»

От держателя банковской карты:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу перечислить денежные средства в соответствии со следующими параметрами:*

Сумма перечисления в цифрах:	
Сумма перечисления прописью:	
Расчетный счет:	
Наименование счета получателя:	
Наименование банка получателя:	
МФО банка получателя:	
Детали платежа:	

С тарифами ЧАКБ "ОРИЕНТ ФИНАНС" ознакомлен (а) и согласен (на).

Подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.