

## Muddatli / jamg'arma omonatining miqdorini qisman olish uchun Ariza

№ \_\_\_\_

Men AKB Kapitalbank chakana biznesining Kapital24 filialida jismoniy shaxslar uchun o'rnatilgan xizmat ko'rsatish qoidalari bilan tanishib chiqqanimni, shaxsning muddatli / omonat depozitini ochish to'g'risidagi shartnomani tuzish va amalga oshirish tartibi, men tushunadigan Tariflar bilan tanishib chiqqanimni tasdiqlayman va shu munosabat bilan sizdan "Omonat nomi" omonat shartlari bo'yicha muddatli / jamg'arma omonatining bir qismini chegirib qolishingizni so'rayman.

Menga ma'lum cheklovlar, to'ldirish shartlari, muddatidan avval talab qilib olish, kapitalizatsiya, prolongatsiya, qisman olishni hisobga olgan holda, pul mablag'larining bir qismini quyidagi shartlarda yechishingizni so'rayman:

Omonatning qisman olingan summasi	_____			
Omonat umumiy summasi	_____			
Omonat hisob raqami	_____			
Omonat valyutasi	UZS <input type="checkbox"/>	USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>	
Omonat muddati	_____			
Omonat ochilgan sana	_____			
Omonatning amal qilish muddatining yakunlanish sanasi	_____			
Minimal qoldiq	_____			
Omonatni qisman olish shartlari	_____			
Omonatni muddatidan oldin yopish shartlari	_____			
Foiz to'lovi	_____	naqd pul shaklida <input type="checkbox"/>	naqdsiz pul shaklida <input type="checkbox"/>	
Avtomatik kapitalizatsiya	ha <input type="checkbox"/>	yo'q <input type="checkbox"/>		
Prolongatsiya	ha <input type="checkbox"/>	yo'q <input type="checkbox"/>		
Qo'shimcha to'lov	ha <input type="checkbox"/>	yo'q <input type="checkbox"/>		
Qisman yechish	ha <input type="checkbox"/>	yo'q <input type="checkbox"/>		

### Bank:

“Kapitalbank” ATB

Mas'ul ijrochi

F.I.Sh.

\_\_\_\_\_  
(imzo, shtamp)

Chakana mahsulotlar savdosi bo'limi boshlig'i

F.I.Sh.

\_\_\_\_\_  
(imzo)

Sana: \_\_\_\_\_

### Omonatchi:

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

Pasport ma'lumotlari:

Berildi:

Manzil

Omonat daftarchasi raqami \_\_\_\_\_

Omonatchi imzosi: ✓ \_\_\_\_\_