

Muddatli / jamg'arma omonatni muddatidan oldin yopish 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 omonatni muddatidan oldin yopishingizni so'rayman.

Omonatni muddatidan avval yopishingizni so'rayman. Omonatni muddatidan avval yopish shartlari menga ma'lum:

Omonat 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"/>
Agar foizlar naqdsiz yo'l orqali to'langan bo'lsa, u quyidagi hisob raqamiga o'tkaziladi:		20206 <input type="checkbox"/>	22618 <input type="checkbox"/>
Omonat asosiy summasini quyidagi hisobga qaytarish		20206 <input type="checkbox"/>	22618 <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: ✓ _____