**Толассыз қызмет көрсетуге**

**№5 өтініш-оферта**

**/Заявление-оферта №5**

**Предоставление услуги по сквозному обслуживанию**

Осы арқылы/Настоящим,

*(Клиенттің атауы)/(наименование Клиента)*

ЖСН/БСН /ИИН/БИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Еуразиялық банк» АҚ-та ағымдағы банктік шоттарды ашу, жүргізу және жабудың стандартты талаптары (Қосылу шарты) (заңды тұлғалар (филиалдар, өкілдіктері), жеке кәсіпкерлер, жекеше нотариустар, жеке сот орындаушылары, адвокаттар, кәсіпқой медиаторлар, шаруа және фермер қожалықтары, шетелдік дипломатиялық және консулдық өкілдіктер үшін) (бұдан әрі - Стандартты талаптар/Қосылу шарты) аясында келесі шоттар бойынша Толассыз қызмет көрсетуге қолжетімділік беруді сұраймыз:/Просим в рамках Стандартных условий открытия, ведения и закрытия текущих банковских счетов в АО «Евразийский банк» (Договор присоединения) (для юридических лиц (филиалов и представительств), индивидуальных предпринимателей, частных нотариусов, частных судебных исполнителей, адвокатов, профессиональных медиаторов, крестьянских и фермерских хозяйств, иностранных дипломатических и консульских представительств), предоставить доступ к Сквозному обслуживанию по следующим счетам:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Қызмет көрсету былайша жүзеге асырылады (таңдау)/Обслуживание осуществляется (выбрать):

□ Банктің барлық желісі бойынша;/по всей сети Банка;

□ жекелеген филиалдарында/бөлімшелерінде:/в отдельных филиалах/отделениях:

\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласындағы/город №\_\_\_\_\_\_филиалда/филиал

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласындағы/город №\_\_\_\_\_\_филиалда/филиал

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласындағы/город №\_\_\_\_\_\_филиалда/филиал

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласындағы/город №\_\_\_\_\_\_филиалда/филиал

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласындағы/город №\_\_\_\_\_\_филиалда/филиал

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қаласындағы/город №\_\_\_\_\_\_филиалда/филиал

|  |
| --- |
| 20\_\_ жылғы «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Бірінші басшы /Первый руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Қолы/Подпись Т.А.Ә./Ф.И.О.*  М.О./М.П.  Бас бухгалтер /Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Қолы/Подпись Т.А.Ә./Ф.И.О.*    **Банктің белгілері/Отметки Банка:**  Өтінішті қабылдаған/Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Қолы /Подпись Т.А.Ә. /Ф.И.О.*  М.О./М.Ш.  Фронт – офис бөлімшесінің басшысы:/Руководитель подразделения фронт – офиса:­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20\_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_  /«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |