

Осы нысанды толтырған кезде қызыл курсивпен боялған барлық мәтінді өшіріп тастау қажет / При заполнении настоящей формы следует удалить весь текст, выделенный красным курсивом.

	___/___/___ ж. № ___ Төлем картасын пайдаланумен ағымдағы шотты ашуға және/немесе қосымша карта шығаруға өтініш-оферта / Application-Offer for opening a current account using a payment card and/or issue of an additional card No. ___ dated ___/___/___
ТӨЛЕМ КАРТАСЫН ПАЙДАЛАНУМЕН АҒЫМДАҒЫ ШОТ АШУДЫ (БҮДАН ӘРІ – ШОТ) ЖӘНЕ КЕЛЕСІ ТАЛАПТАРДА НЕГІЗГІ ТӨЛЕМ КАРТАСЫН [ЖӘНЕ ҚОСЫМША ТӨЛЕМ КАРТАСЫН]¹ ШЫҒАРУДЫ СҰРАЙМЫН [№ _____ (ЖСН) АҒЫМДАҒЫ ШОТҚА БАЙЛАСТЫРЫЛҒАН ҚОСЫМША ТӨЛЕМ КАРТАСЫН ШЫҒАРУДЫ СҰРАЙМЫН]² / I REQUEST YOU TO OPEN A CURRENT ACCOUNT USING A PAYMENT CARD (HEREINAFTER - THE ACCOUNT) AND ISSUE A BASIC PAYMENT CARD [AND AN ADDITIONAL PAYMENT CARD]¹ [I REQUEST TO ISSUE AN ADDITIONAL PAYMENT CARD LINKED TO THE CURRENT ACCOUNT (IIC) NO. _____]² UNDER THE FOLLOWING CONDITIONS:	
[Банктік шоттың түрі / Type of bank account	Ағымдағы шот / Current account]¹
[Кепілдікті өтемнің ең жоғары сомасы / Maximum amount of insured compensation	(ұлттық валютада / in national currency) [10 (он) миллион теңге / ten (10) million tenge] (шетел валютасында / in foreign currency) [5 (бес) миллион теңге / five (5) million tenge]]¹
[Шот валютасы / Account currency	_____ (валютаны көрсету. Шотты бірнеше валютада ашқан кезде валюталарды тізбелеу / specify the currency. When opening an account in several currencies, list the currencies)]¹
[Банктік шотқа қызмет көрсеткені үшін комиссия/ Bank account maintenance fee	["Еуразиялық банк" АҚ-тың www.eubank.kz сайтында орналасқан тарифтерге сәйкес / According to the Eurasian Bank Fees posted on the website at: www.eubank.kz]¹
Басқа да негізгі талаптар/Other key conditions	Төлем картасы / Payment card: ☐ атаулы карта / embossed card ☐ атаусыз карта / unembossed card Төлем картасының түрі / Payment card type: _____ Тариф/Fee: _____
[Маңызды: кепілдікті өтем Банктің барлық банктік операцияларды жүргізуге лицензиясынан айырылған күніндегі шоттағы қалдық сомасы негізге алына отырып төленеді, бірақ "Қазақстан Республикасының екінші деңгейдегі банктерінде орналастырылған депозиттерге міндетті кепілдік беру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 18-бабында белгіленген кепілдік өтемнің ең жоғары (шекті) сомасынан аспайды/ Important: the insured compensation is paid based on the balance amount on the account, but not more than the maximum (threshold) amount of the insured compensation established by Article 18 of the Law of the Republic of Kazakhstan “On mandatory insurance of deposits placed in second-tier banks of the Republic of Kazakhstan”, as of the date of revocation of the Bank’s license for conducting all banking operations.]¹	
[Шот № (ЖСК)/Account No. (IIC): _____]¹	

¹ Шаршы жақшалар шот ашылып, төлем карталары (негізгі төлем картасы / негізгі және қосымша төлем карталар) шығарылған кезде ашып көрсетіледі / Square brackets are expanded when opening an account and issuing a payment card (a basic payment card/basic and an additional payment cards).

² Шаршы жақшалар негізгі төлем картасы бойынша бұрын ашылған шотқа қосымша төлем картасы шығарылған кезде ашып көрсетіледі (Банк бөлімшесінде ғана оффлайн түрде негізгі және қосымша төлем картасының несінің қатысуымен (кәмелеттік жасқа толмағандарды қоспағанда) ресімделеді) / Square brackets are expanded when an additional payment card is issued for an existing account for the basic payment card (issued only at the Bank outlet, offline, in the presence of the basic and additional payment card holder (except for minors)).

ВНУТРЕННЯЯ ИНФОРМАЦИЯ

КЛИЕНТТІҢ (НЕГІЗГІ ТӨЛЕМ КАРТАСЫН ҰСТАУШЫНЫҢ) ДЕРБЕС ДЕРЕКТЕРІ / PERSONAL DATA OF THE CLIENT (BASIC PAYMENT CARD HOLDER)	
Т.А.Ә. _____ ЖСН: _____ Туған күні: _____ Туған жері: _____ Азаматтығы (көрсету): _____ Мен келесілердің салық резидентімін: ☐ Қазақстан ☐ Өзге мемлекеттің (мемлекеттің атауын көрсету): _____ _____ Шет мемлекеттегі салық төлеушінің нөмірі: _____ (егер клиенттің бірнеше мемлекетте/юрисдикцияларда бір мезгілде салықтық резиденттігі болса, онда барлық осы мемлекеттердегі/юрисдикциялардағы салық резиденттігін және салық төлеушінің нөмірін көрсету қажет) Жеке басын куәландыратын құжат: ☐ Жеке куәлік ☐ Паспорт ☐ Тұруға ықтиярхат ☐ Өзгесі (көрсету): _____ Жеке басын куәландыратын құжаттың сериясы және/немесе нөмірі: № _____ Берген мекеме: _____ Берілген күні: _____ Әрекет ету мерзімі: _____ Тіркелген мекенжайы (облыс / қала / елді мекен, көше, үй, пәтер): _____ _____ Нақты тұратын мекенжайы (облыс / қала / елді мекен, көше, үй, пәтер): _____ _____ Ұялы телефон: _____ E-mail: _____ (толтыруды қажет етпейтін жол) Кодтық сөз: _____ (толтыруды қажет етпейтін жол)	Full Name: _____ IIN: _____ Date of birth: _____ Place of birth: _____ Nationality (specify): _____ I am a tax resident of: ☐ Kazakhstan ☐ Other state (specify the name of the state): _____ _____ Taxpayer's number in a foreign country: _____ (if the client has tax residence in several states/jurisdictions at the same time, then it is required to specify the existing tax residence and taxpayer number in all these states/jurisdictions) Identification document: ☐ Identity card ☐ Passport ☐ Residence permit ☐ Other (specify): _____ The series and/or number of the identification document: No. _____ Issuing authority: _____ Date of issue: _____ Valid until: _____ Registration address (region/city/town, street, house, apartment): _____ _____ The address of the actual residence (region/city/town, street, house, apartment): _____ _____ Mobile phone: _____ E-mail: _____ (optional field) Code word: _____ (optional field)
КЛИЕНТ ӨКІЛІНІҢ ДЕРБЕС ДЕРЕКТЕРІ (заңды өкіл/сенімхат бойынша мүдделерді білдіретін тұлға (бар болса)) / PERSONAL DATA OF THE CLIENT'S REPRESENTATIVE (legal representative/person representing interests by proxy (if any)) ³	
Т.А.Ә. _____ ЖСН: _____ Туған күні: _____ Туған жері: _____ Азаматтығы (көрсету): _____ Мен келесілердің салық резидентімін: ☐ Қазақстан ☐ Өзге мемлекеттің (мемлекеттің атауын көрсету): _____ _____ Шет мемлекеттегі салық төлеушінің нөмірі: _____ (егер клиенттің бірнеше мемлекетте/юрисдикцияларда бір мезгілде салықтық резиденттігі болса, онда барлық осы мемлекеттердегі/юрисдикциялардағы салық резиденттігін және салық төлеушінің нөмірін көрсету қажет) Жеке басын куәландыратын құжат: ☐ Жеке куәлік ☐ Паспорт ☐ Тұруға ықтиярхат ☐ Өзгесі (көрсету): _____ Жеке басын куәландыратын құжаттың сериясы және/немесе нөмірі: № _____ Берген мекеме: _____ Берілген күні: _____ Әрекет ету мерзімі: _____ Тіркелген мекенжайы (облыс / қала / елді мекен, көше, үй, пәтер): _____ _____ Нақты тұратын мекенжайы (облыс / қала / елді мекен, көше, үй, пәтер): _____ _____ Ұялы телефон: _____ E-mail: _____ (толтыруды қажет етпейтін жол)³	Full Name: _____ IIN: _____ Date of birth: _____ Place of birth: _____ Nationality (specify): _____ I am a tax resident of: ☐ Kazakhstan ☐ Other state (specify the name of the state): _____ Taxpayer's number in a foreign country: _____ (if the client has tax residence in several states/jurisdictions at the same time, then it is required to specify the existing tax residence and taxpayer number in all these states/jurisdictions) Identification document: ☐ Identity card ☐ Passport ☐ Residence permit ☐ Other (specify): _____ The series and/or number of the identification document: No. _____ Issuing authority: _____ Date of issue: _____ Valid until: _____ Registration address (region/city/town, street, house, apartment): _____ _____ The address of the actual residence (region/city/town, street, house, apartment): _____ _____ Mobile phone: _____ E-mail: _____ (optional field)³

³ Шаршы жақшалар өтініш-офертаны ресімдеу және қол қою кезінде ашылады (тек Банктің бөлімшесінде, техникалық іске асырылғанға дейін, қағаз тасымалдауышта) / Square brackets are disclosed when registering and signing the Application-Offer by the representative (before technical implementation only in the Bank Outlet, on paper)

ВНУТРЕННЯЯ ИНФОРМАЦИЯ

[КЛИЕНТ ӨКІЛІНІҢ ДЕРБЕС ДЕРЕКТЕРІ (егер заңды тұлға әрекетке қабілетсіз деп танылған тұлғаның заңды өкілі / қорғаншысы / қамқоршысы болып табылған жағдайда)/ PERSONAL DATA OF THE CLIENT’S REPRESENTATIVE (if the legal representative/guardian/trustee of a person recognized as legally incompetent is a legal entity)]⁴

[Стационар жағдайында арнаулы әлеуметтік қызметтер көрсету орталығының атауы (бұдан әрі АӘҚКО): _____ АӘҚКО БСН: _____ Телефон байланыс нөмірі _____ АӘҚКО басшысының деректері: Т.А.Ә.: _____ ЖСН: _____ Туған күні: _____ Туған жері: _____ Азаматтығы (көрсету): _____ Шет мемлекеттегі салық төлеушінің нөмірі: _____ (егер клиенттің бірнеше мемлекетте/юрисдикцияларда бір мезгілде салықтық резиденттігі болса, онда барлық осы мемлекеттердегі/юрисдикциялардағы салық резиденттігін және салық төлеушінің нөмірін көрсету қажет) Резиденттігі (көрсету): _____ Жеке басын куәландыратын құжат: ☐ Жеке куәлік ☐ Паспорт ☐ Тұруға ықтиярхат ☐ Өзгесі (көрсету): _____ Жеке басын куәландыратын құжаттың сериясы және/немесе нөмірі: № _____ Берген мекеме: _____ Берілген күні: _____ Әрекет ету мерзімі: _____ Соның негізінде Клиенттің атынан АӘҚКО жетекшісі әрекет ететін құжаттар: _____ 1) _____ (органның аты, атауы/ нөмірі және күні (бар болса)) 2) _____ (органның аты, атауы/ нөмірі және күні (бар болса)) Тіркелген мекенжайы (облыс / қала / елді мекен, көше, үй, пәтер): _____ Нақты тұратын мекенжайы (облыс / қала / елді мекен, көше, үй, пәтер): _____ _____ Ұялы телефон: _____ E-mail: _____ <i>(толтыруды қажет етпейтін жол)]⁴</i>	[The name of the center for provision of special social services in a hospital (hereinafter referred to as the CPSSS): _____ CPSSS BIN: _____ Contact phone number: _____ Date of the head of the CPSSS: Full Name: _____ IIN: _____ Date of birth: _____ Place of birth: _____ Nationality (specify): _____ Taxpayer’s number in a foreign country: _____ <i>(if the client has tax residence in several states/jurisdictions at the same time, then it is required to specify the existing tax residence and taxpayer number in all these states/jurisdictions)</i> Residency (specify): _____ Identification document: ☐ Identity card ☐ Passport ☐ Residence permit ☐ Other (specify): _____ The series and/or number of the identification document: No. _____ Issuing authority: _____ Date of issue: _____ Valid until: _____ Documents on the basis of which the head of the CPSSS acts on behalf of the Client: _____ 1) _____ (name of the authority, number and date (if any)) 2) _____ (name of the authority, number and date (if any)) Registration address (region/city/town, street, house, apartment): _____ The address of the actual residence (region/city/town, street, house, apartment): _____ Mobile phone: _____ E-mail: _____ <i>(optional field)]⁴</i>
---	--

[ҚОСЫМША ТӨЛЕМ КАРТАСЫН ҰСТАУШЫНЫҢ ДЕРБЕС ДЕРЕКТЕРІ/PERSONAL DATA OF THE ADDITIONAL PAYMENT CARD HOLDER]^{1, 2}

[Т.А.Ә.: _____ ЖСН: _____ Туған күні: _____ Туған жері: _____ Азаматтығы (көрсету): _____ Мен келесі елдің салық резидентімін: ☐ Қазақстанның ☐ Басқа мемлекеттің (мемлекеттің атын көрсетіңіз): _____ Шет мемлекеттегі салық төлеушінің нөмірі: _____ (егер клиенттің бірнеше мемлекетте/юрисдикцияларда бір мезгілде салықтық резиденттігі болса, онда барлық осы мемлекеттердегі/юрисдикциялардағы салық резиденттігін және салық төлеушінің нөмірін көрсету қажет) Жеке басын куәландыратын құжат: ☐ Жеке куәлік ☐ Паспорт ☐ Тұруға ықтиярхат ☐ Өзгесі (көрсету): _____ Жеке басын куәландыратын құжаттың сериясы және/немесе нөмірі:	[Full Name: _____ IIN: _____ Date of birth: _____ Place of birth: _____ Nationality (specify): _____ I am a tax resident of: ☐ Kazakhstan ☐ Other state (specify the name of the state): _____ Taxpayer’s number in a foreign country: _____ <i>(if the client has tax residence in several states/jurisdictions at the same time, then it is required to specify the existing tax residence and taxpayer number in all these states/jurisdictions)</i> Identification document: ☐ Identity card ☐ Passport ☐ Residence permit ☐ Other (specify): _____ The series and/or number of the identification document: No. _____ Issuing authority: _____
--	--

⁴Шаршы жақшалар өтініш-офертаны ЗТ өкілі ресімдеп, оған қол қою кезінде ашылады (тек Банктің бөлімшесінде, қағаз тасымалдауышта)/ Square brackets are disclosed when registering and signing the Application-Offer by the representative of the LE (only in the Bank outlet, on paper)

⁵ Занды өкіл баланың атына (кәмелетке толмаған тұлға) қосымша төлем картасын шығарған кезде код сөзді занды өкіл белгілейді, кәмелетке толған тұлғаға қосымша төлем картасын шығарған кезде код сөзін қосымша төлем картасын ұстаушы дербес белгілейді/When issuing an additional payment card in the name of a child (minor) by a legal representative, the code word is set by the legal representative. When issuing an additional payment card to an adult, the code word is set independently by the holder of the additional payment card.

⁶ Шаршы жақшалар өтініш-оферта Банктің бөлімшесінде қағаз тасымалдауышта (оффлайн) жасалған кезде ашылады / Square brackets are opened when concluding an application-offer at a Bank branch on paper (offline)

ВНУТРЕННЯЯ ИНФОРМАЦИЯ

күннен бастап 3 (үш) күнтізбелік күннен кешіктірмей хабарлауға өзіме міндеттеме аламын;

[• Банктің маған Шот бойынша үзінді көшірмелерді басып шығару және жіберу үшін бөгде ұйымды пайдалануына, соның ішінде үзінді көшірмелерді қалыптастыру және басып шығару үшін Шот бойынша деректерді бөгде ұйымға ұсынуына қарсы емеспін;]¹

• осы Өтініш-офертада көрсетілген барлық ақпарат сенімді болып табылады және оларды өз еркіммен және өз бастамам бойынша бердім және осы Өтініш-офертада көрсетілген деректердің өзгеруі туралы ақпаратты дереу беруге міндеттенемін.

[Мен Банкке Шот бойынша алаяқтықпен, алдаумен, заңсыз өндіріспен, есірткілер айналымымен және (немесе) транзитімен байланысты операциялар жүзеге асырылмайтынын куәландырамын және кепілдік беремін, осы Өтініш-оферта шеңберінде мен берген куәландырулар мен кепілдіктер сақталмағаны үшін жауапкершілікті толықтай өзіме аламын және көрсетілген куәландырулар мен кепілдіктер бұзылған жағдайда, Банктің Қазақстан Республикасының заңнамасында және (немесе) Стандартты талаптарда белгіленген барлық/кез келген шараларды қолдануға құқылы екендігімен келісемін.]¹

Мен төмендегілерге өз келісімді беремін:

• Банктің карта[/Шот]¹ бойынша операциялар туралы SMS-хабарламаларды/ Push-хабарламалар және ақпараттық сипаттағы басқа да SMS-хабарламаларды/ Push-хабарламалар жіберуіне; Банк белгілеген өзге де Байланыс арналары арқылы Банктің өзге де ақпаратты ұсынуына;

• Банк Банктің алдындағы оның ішінде Стандартты талаптар бойынша міндеттемелер толық орындалғанға дейін Шотты жаппауға құқылы¹.

Мен Банктің мобильді қосымшасындағы өнімдердің/қызметтердің/тарифтердің атауы менің шарттарымда/өтініш-оферталарда және Банктің сайтында/Тарифтерінде көрсетілген өнімдердің/қызметтердің/тарифтердің атауларынан өзгеше болуы мүмкін екендігінен хабардармын және келісемін. Мен осы ақпаратпен Банктің eubank.kz сайтында таныса аламын.

Мен келесілер туралы хабардармын:

• алаяқтық операциялардан қорғану мақсатында үшінші тұлғаларға телефон, электрондық пошта немесе әлеуметтік желілер арқылы өзімнің жеке деректерімді немесе банктік деректемелерімді хабарлауға болмайды, алаяқтықтан қорғану мақсатында Банк атынан немесе өзге тұлғалардан осындай сұрау салуды алған кезде Банктің кез келген бөлімшесіне немесе Банктің Contact Center-не хабарласу қажет;

• үшінші тұлғалардың менің ұялы құрылғымды, логинімді, паролім мен Банктің мобильді қосымшасына кіру үшін басқа да верификация құралдарын пайдаланғаны үшін жауапкершілікте боламын;

• Банк қызметкерлері Банктің мобильді қосымшасынан басқа үшінші тарап қосымшаларын орнатуды сұрамайды, менің шоттарымдағы кредит, депозиттік немесе басқа қаражатты біреуге аударуды сұрамайды және менің ақшамды аудару үшін маған ешкімнің деректемелерін көрсетпейді.

[Осы Өтінішке-офертаға динамикалық сәйкестендіру (ОТР) арқылы қол қоя отырып, мұндай тәртіп менің мүдделеріме сәйкес келетінін, Банк пен менің арамызда Шотты оған бөгде адамдардың рұқсатсыз кіруінен қорғауға қатысты барлық уағдаластықтар мен түсініктерге қол жеткізілгенін түсінемін, келісемін және сөзсіз растаймын.]⁷

• all the information specified in this Application-Offer is reliable and provided by me voluntarily and on my own initiative, and I undertake to immediately provide information about changes in the data specified in this Application-Offer.

[I assure and guarantee to the Bank that no transactions related to fraud, deceit, illegal production, trafficking and (or) transit of drugs will be conducted on the Account, I fully assume responsibility for non-compliance with the assurances and guarantees provided by me under this Application-Offer and agree that in case of breach of the said assurances and guarantees, the Bank shall be entitled to apply any/all measures established by the legislation of the Republic of Kazakhstan and (or) the Standard Terms.]¹

I give my consent:

• to sending by the Bank of SMS-notifications/Push-notifications about transactions on the card [/Account]¹ and other SMS-notifications/Push-notifications of an informative nature; to the provision of other information by the Bank through other Communication Channels established by the Bank [;

• that the Bank has the right not to close the Account until obligations to the Bank are fully fulfilled, incl. within the Standard Terms]¹.

I am notified and agree that the names of products/services/fees in the Bank mobile app may differ from the names of products/services/fees specified in my agreements/application-offers and on the Bank website/Fees. I can find this information on the Bank website: eubank.kz.

I am notified:

• that I should not disclose any of my personal data or bank details by phone, e-mail or via social networks to third parties in order to protect against fraudulent transactions, upon receipt of such a request on behalf of the Bank or other persons, in order to protect against fraud, it is required to contact any Bank outlet or the Bank Contact Center;

• that I am responsible for the use by third parties of my mobile device, username, password and other verification tools to log into the Bank mobile app;

• that the Bank employees do not ask to install third-party apps other than the Bank mobile app, do not ask to transfer loan, deposit funds or other funds in my accounts to anyone and do not provide to me anyone's details for transferring my money.

[By signing this Application-Offer by dynamic identification (OTP), I understand, agree and unconditionally confirm that this procedure is in my interests, that all agreements and understandings have been reached between me and the Bank regarding the protection of the Account from unauthorized access by third parties.]⁷

⁷ Шаршы жақшалар өтініш-оферта электрондық нысанда (онлайн) жасалған кезде ашылады / Square brackets are disclosed at the conclusion of the Application-Offer in electronic form (online)

⁹Шаршы жақшалар заңды өкілдің кәсілетке толмаған тұлғаға төлем картасын пайдаланумен ағымдағы шот ашылған кезде ашылады / Square brackets are disclosed at opening a current account using a payment card for the minor by the legal representative.

⁹Шаршы жақшалар заңды өкілдің кәсілетке толмаған тұлғаға төлем картасын пайдаланумен ағымдағы шот ашылған кезде ашылады / Square brackets are disclosed at opening a current account using a payment card for the minor by the legal representative.