

Хүсэлт гаргасан огноо

ХАРИЛЦАГЧИЙН ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ

Иргэн /хуулийн этгээд/-ийн нэр _____	Регистрийн дугаар	<input type="text"/>
КУБ-ын нэр _____	Утасны дугаар	<input type="text"/>

ИНТЕРНЭТЭЭР ХУУЛГА ХАРАХ ҮЙЛЧИЛГЭЭНД ХОЛБОХ ТЕРМИНАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ

ТЕРМИНАЛ №		
1 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	9 <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	7 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>
4 <input type="text"/>	8 <input type="text"/>	12 <input type="text"/>

ХЭРЭГЛЭГЧИЙН ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ

Эцэг /эх/-ийн нэр _____	Цахим шуудангийн хаяг _____
Нэр _____	Регистрийн дугаар <input type="text"/>
Албан тушаал _____	Утасны дугаар <input type="text"/>
Дээрх бөглөсөн мэдээлэл үнэн зөв бөгөөд мэдээлэл буруу эсвэл нууцлал алдагдсанаас үүссэн аливаа үр дагаврыг Банк хариуцахгүй болохыг хүлээн зөвшөөрч байна.	Захирлын овог, нэр _____
	Гарын үсэг (тэмдэг) _____

ӨӨРЧЛӨЛТ ОРУУЛАХ ХҮСЭЛТИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

<input type="checkbox"/> ЦАХИМ ШУУДАНГИЙН ХАЯГ ӨӨРЧЛӨХ	
Хуучин хаяг _____	Захирлын овог, нэр _____
Шинэ хаяг _____	Гарын үсэг _____
Огноо <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ТЕРМИНАЛ НЭМЭХ	
Терминал № <input type="text"/>	Захирлын овог, нэр _____
Огноо <input type="text"/>	Гарын үсэг _____
Терминал № <input type="text"/>	Захирлын овог, нэр _____
Огноо <input type="text"/>	Гарын үсэг _____
Терминал № <input type="text"/>	Захирлын овог, нэр _____
Огноо <input type="text"/>	Гарын үсэг _____
<input type="checkbox"/> ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ЭРХ ХААХ	
Захирлын овог, нэр _____	Шалтгаан _____
Гарын үсэг _____	Огноо <input type="text"/>
Дээрх бөглөсөн мэдээлэл үнэн зөв бөгөөд мэдээлэл буруу эсвэл нууцлал алдагдсанаас үүссэн аливаа үр дагаврыг Банк хариуцахгүй болохыг хүлээн зөвшөөрч байна.	

БАНКНЫ ТЭМДЭГЛЭЛ

Хүсэлт хүлээн авсан ХасБанкны _____ Салбар /ТТөв/-ийн ажилтан:		
Ажилтны нэр _____	Гарын үсэг _____	Огноо <input type="text"/>
Баталсан Салбар /ТТөв/-ийн захирал:		
Ажилтны нэр _____	Гарын үсэг _____	Огноо <input type="text"/>
	Тэмдэг _____	