



درخواست استفاده از خدمات الکترونیکی حسابهای متمرکز

تاریخ: / / ۱۳

شعبه: شاخص:

مخصوص اشخاص حقیقی	
اینجانب آقای/ خانم	فرزند
شماره شناسنامه	کد ملی
صادره از	تاریخ تولد / / ۱۳ نشانی
کدپستی	شماره تلفن
نشانی پست الکترونیک (Email)	
و آقای/ خانم	فرزند
شماره شناسنامه	کد ملی
صادره از	تاریخ تولد / / ۱۳ نشانی
کدپستی	شماره تلفن
نشانی پست الکترونیک (Email)	
دارنده حساب (نوع حساب)	شماره
شماره تلفن همراه برای اخذ رمز دوم	

مخصوص اشخاص حقوقی	
اینجانب سازمان/ مؤسسه/ شرکت	شماره ثبت
محل ثبت	تاریخ ثبت / / ۱۳
با امضای آقای/ خانم	به عنوان
و آقای/ خانم	و آقای/ خانم
به عنوان	به عنوان
با مهر سازمان/ مؤسسه/ شرکت طبق آگهی رسمی شماره	روزنامه رسمی
نشانی	کدپستی
شماره تلفن	نشانی پست الکترونیک (E-mail)
دارنده حساب (نوع حساب)	به شماره

با مطالعه و قبول شرایط و مقررات مربوطه، ضمن عقد خارج لازم، تقاضای دریافت خدمات زیر را دارم:

فعال سازی درگاه	خرید	پرداخت	انتقال وجه	صدور مجدد رمز ورود به درگاه
اینترنت بانک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اینترنت بانک
تلفن بانک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> تلفن بانک
همراه بانک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> همراه بانک
غیرفعال سازی درگاه	خرید	پرداخت	انتقال وجه	تغییر یا صدور مجدد رمز دوم (مختص اشخاص حقیقی)
اینترنت بانک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تلفن بانک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
همراه بانک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

امضاء صاحب/ صاحبان حساب
مهر سازمان/ مؤسسه/ شرکت

این قسمت توسط شعبه تکمیل می شود:

مندرجات فوق با مدارک مشتری مطابقت داده شده و مورد تأیید است.

شماره:

تاریخ:

امضاء معاون

امضاء رئیس