

ХАРИЛЦАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛД ӨӨРЧЛӨХ ОРУУЛАХ МАЯГТ
CUSTOMER INFORMATION CHANGE FORM

ХасБанк Маягт №02403

ИРГЭН/RETAIL



ХАРИЛЦАГЧИЙН ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ / CUSTOMER GENERAL INFORMATION

CIF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ургийн овог/ Family Name _____
Эцэг /эх/-ийн нэр / Surname _____
Нэр / Name _____
Регистрын дугаар / ID Registration number _____

ХАРИЛЦАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛД ӨӨРЧЛӨЛТ ОРУУЛАХ/GENERAL INFORMATION CHANGE

Оршин суугаа хаяг / Residential address	Шинэчлэхийг хүсч буй мэдээлэл /Updated information
Хот, аймаг / City, province	
Дүүрэг, сум / District, soum	
Хороо, баг / Micro district	
Байр, тоот / Apt, door №	
Цахим хаяг / Email address	
Утасны дугаар/Phone number	Шинэчилсэн утасны дугаараар дараах үйлчилгээний утсыг солих <input type="checkbox"/> Хасинфо <input type="checkbox"/> Мобайл банк
Эрхэлж буй ажил / Employment	
Иргэншил / Nationality	
Та болон танай гэр бүлийн хэн нэгэн улс төрд нөлөө бүхий этгээд мөн үү? / Are you or a member of your family a politically Exposed Person?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Гарын үсгийн маяг / Authorized signature	

ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ НӨХЦӨЛД ӨӨРЧЛӨЛТ ОРУУЛАХ/ SERVICE INFORMATION CHANGE

ИНТЕРНЭТ БАНКНЫ ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ НӨХЦӨЛД ӨӨРЧЛӨЛТ ОРУУЛАХ/INTERNET BANKING SERVICE CHANGE

<input type="checkbox"/> Гүйлгээний хязгаар өөрчлөх/Change in transaction amount/limit Нэг удаагийн гүйлгээний хэмжээ/Per transaction _____ Нэг өдөрт хийгдэх гүйлгээний хэмжээ/Per day _____	
<input type="checkbox"/> Гүйлгээний эрх нээх/Request availability of transaction	Зөвхөн гүйлгээний хязгаарыг үйлчилгээний нөхцөлд зааснаас их дүнгээр тогтоох бол СТТ-н захирал баталгаажуулна. Баталгаажуулсан захирал: _____ /гарын үсэг/
<input type="checkbox"/> Гүйлгээний эрх цуцлах/Request unavailability of transaction	
<input type="checkbox"/> Хэрэглэгчийн эрх сэргээх /Resume client access	
<input type="checkbox"/> Хэрэглэгчийн эрх хаах/Terminate client access	

ХАСИНФО ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ НӨХЦӨЛД ӨӨРЧЛӨЛТ ОРУУЛАХ/XACINFO SERVICE INFORMATION CHANGE

Үйлчилгээ хүлээн авах сувгийг өөрчлөх/Change notification service channel <input type="checkbox"/>	Гар утас/Mobile phone <input type="checkbox"/>	Цахим шуудан/Email <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Данс нэмж холбуулах/Add account	Нэмэх дансны дугаар /Account number to add _____	
<input type="checkbox"/> Данс хасах/Deactivate account	Хасах дансны дугаар / Account number to deactivate _____	
<input type="checkbox"/> Шимтгэл суутгах дансны дугаар/Charge account		
<input type="checkbox"/> Үйлчилгээний эрх сэргээх /Resume service access		
<input type="checkbox"/> Үйлчилгээний эрх хаалгах / Terminate service access		

Хүсэлт гаргасан харилцагчийн гарын үсэг/Customer signature _____ / _____ / Огноо/ Date

БАНКНЫ ТЭМДЭГЛЭЛ / FOR BANK USE ONLY

Хүсэлтийг хүлээн авч бүртгэлд оруулсан банкны _____ салбар, тооцооны төвийн ажилтан
Бүртгэсэн ажилтны нэр _____ гарын үсэг _____ огноо _____
Хянасан ажилтны нэр _____ гарын үсэг _____ огноо _____
Өөрчлөлт оруулсан ажилтны нэр _____ гарын үсэг _____ огноо _____