



Шинэ харилцагч
New customer

Мэдээлэл шинэчлэх
Information update

СИФ дугаар
CIF number

БАЙГУУЛЛАГЫН МЭДЭЭЛЭЛ / COMPANY INFORMATION

Байгууллагын нэр:
Company name:

Цахим шуудан:
Email address:

Регистрийн дугаар:
Registration number:

Утасны дугаар:
Mobile number:

ДАНС НЭЭХ / OPEN ACCOUNT

Дансны төрөл: Type of account:	Валют: Currency:	Хугацаа: Term:	Нэмэлт мэдээлэл: Additional information:
<input checked="" type="checkbox"/> Харилцах дан Current account	<input checked="" type="checkbox"/> MNT <input checked="" type="checkbox"/> USD		<input checked="" type="checkbox"/> энгийн regular <input checked="" type="checkbox"/> картын card <input checked="" type="checkbox"/> цалингийн salary
<input checked="" type="checkbox"/> Хугацаагүй хадгаламж Demand deposit	<input checked="" type="checkbox"/> MNT <input checked="" type="checkbox"/> USD		<input checked="" type="checkbox"/> жилийн эцэст хүү олгодог / annual interest <input checked="" type="checkbox"/> сар бүр хүү олгодог / monthly interest
<input checked="" type="checkbox"/> Энгийн хугацаатай хадгаламж Regular term deposit	<input checked="" type="checkbox"/> MNT <input checked="" type="checkbox"/> USD	<input type="text"/> / <input type="text"/> Хоног / Days	хугацааг <input type="text"/> удаа автоматаар сунгах automatic extension of the period <input type="text"/> times
<input checked="" type="checkbox"/> Урьдчилсан хүүт хадгаламж Prepaid interest deposit	<input checked="" type="checkbox"/> MNT <input checked="" type="checkbox"/> USD	<input type="text"/> / <input type="text"/> Сар / Month	хүү авах данс: / account to receive interest: <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Бусад: Other:	<input checked="" type="checkbox"/> MNT <input checked="" type="checkbox"/> USD	<input type="text"/> / <input type="text"/> Сар / Month	

И-БАНКНЫ ҮЙЛЧИЛГЭЭНД БҮРТГҮҮЛЭХ / iBANK

Цахим банкны үйлчилгээ ашиглах ажилтнуудын мэдээлэл: / Employee information to use internet bank:

№	Овог, Нэр / Last name, First name	Регистрийн / ИБДугаар Reg. / CINumber	Утасны дугаар / Mobile number Цахим шуудан / Email address
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Цахим банкны үйлчилгээнд бүртгүүлэх нэвтрэх нэр 6-15 тэмдэгт / User name must contain characters 6-15

№	Албан тушаал Position	Нэвтрэх нэр User name	Ашиглах ажилтан Employee to use	Гүйлгээ бүртгэх To register transaction	Гүйлгээ зөвшөөрөх To authorize transaction
1				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ТӨЛБӨРИЙН КАРТ ЗАХИАЛАХ / CARD OF PAYMENT

Карт холбох дансны дугаар:

Account number of card:

Картын төрөл:

Card type:

Дотоодын карт / Domestic card

MNT

Олон улсын карт / International card

MNT

USD

Карт дээр хэвлэгдэх нэр:

Name to appear on a card:

*22 тэмдэгтэд багтаан латин үсгээр бичнэ үү. / Maximum characters are within 22 latin characters.

Карт хүлээн авах салбар, нэгж: / Bank branch to deliver card: _____

Захиалсан картыг шуудангаар хүргүүлэн авах хаяг: / Address to deliver card: _____

Хот, аймаг:

City, province: _____

Дүүрэг, сум:

District, sum: _____

Хороо, баг:

Khoroo, bag: _____

Гудамж, хороолол:

Street, khoroolol: _____

Байр, тоот:

Building, door: _____

3 үгт хаяг:

What3words: _____

Үйлчилгээний шимтгэлийг дараах данснаас суутган авна уу:

Please charge the service fee from the following account:

Таныг төлөөлж карт авах хүний мэдээлэл: / Information of a person to get card on your behalf:

Овог: / Last name: _____

Нэр: / First name: _____

Регистрийн / ИБДугаар:

Reg. / CINumber: _____

Утасны дугаар:

Mobile number:

ПОС ТӨХӨӨРӨМЖ АВАХ ХҮСЭЛТ / POS MERCHANT

Шинээр элсэх
New customer

Нэмж авах
To add POS device

Мэдээлэл шинэчлэх
Information update

Мерчантын нэр: / Merchant name: _____

Мерчантын хаяг: / Merchant address: _____

Өөрийн / Own ownership

Түрээсийн / Rent

Мерчантын үйл ажиллагааны чиглэл: / Type of business: _____

Төлбөр хүлээн авах дансны дугаар: / Account number to receive merchant income: _____

Сарын дундаж орлого: / Monthly average income: _____

Өмнө нь ПОС ашиглаж байсан уу?

Did you used POS device before?

Тийм / Yes

Үгүй / No

Тийм бол банкны нэр:

If yes, bank name: _____

Одоо бусад банкны ПОС ашиглаж байгаа эсэх?

Do you use POS device now from other bank?

Тийм / Yes

Үгүй / No

Тийм бол банкны нэр:

If yes, bank name: _____

МЕССЕЖ МЭДЭЭ ҮЙЛЧИЛГЭЭНД БҮРТГҮҮЛЭХ / SMS BANKING

Тус үйлчилгээ нь мессеж бүрт 50 төгрөгийн шимтгэлтэй. / A sms service fee is 50 MNT per sms.

Монгол / Mongolian Англи / English

№	Мэдээ авах данс Account to receive sms	Шимтгэлийн данс Account to charge fee	Орлого Income	Зарлага Expenditure	Утасны дугаар / Mobile number Цахим шуудан / Email address
1			<input checked="" type="checkbox"/> Дүн / Amount	<input checked="" type="checkbox"/> Дүн / Amount	
2			<input checked="" type="checkbox"/> Дүн / Amount	<input checked="" type="checkbox"/> Дүн / Amount	
3			<input checked="" type="checkbox"/> Дүн / Amount	<input checked="" type="checkbox"/> Дүн / Amount	

QR МЕРЧАНТААР ЭЛСЭХ / QR MERCHANT

Шинэ харилцагч
New customer Мэдээлэл шинэчлэх
Information update

Бизнесийн үйл ажиллагаа явуулж буй хаяг / Address of business operation

№	Орлого хүлээн авах дансны дугаар Account number to receive income	Үйл ажиллагаа эрхэлж буй газрын хаяг Address of business operation	Үйл ажиллагааны чиглэл Type of business	Мэдэгдэл авах утасны дугаар Phone number to receive sms
1				
2				
3				
4				

ЗАХИАЛГАТ ШИЛЖҮҮЛЭГ БҮРТГҮҮЛЭХ / STANDING ORDER

Шилжүүлэх дансны мэдээлэл: / Transaction account information:

Хүлээн авах дансны мэдээлэл: / Receipt account information:

Хүлээн авах данс эзэмшигчийн нэр: / Receipt account holder's name:

Шилжүүлгийн давтамж: / Transaction frequency:

- Нэг удаа, 20..... оны-р сарын-ний өдөр / Once
- Өдөр бүр / Daily
- Долоо хоног бүрийн дэх өдөр / Weekly
- Сар бүрийн-ний өдөр / Monthly

Мөнгөн дүн: / Amount:

Гүйлгээний утга: / Transaction purpose:

Эхлэх огноо: / Start date:

Дуусах огноо: / Expiration date:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Он / Year	Сар / Month	Өдөр / Day

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Он / Year	Сар / Month	Өдөр / Day

СВИП ЗАХИАЛГАТ ШИЛЖҮҮЛЭГ БҮРТГҮҮЛЭХ / SWEEP ORDER

Шилжүүлэх / Push

Хүлээн авах / Pull

Шилжүүлэх дансны мэдээлэл: / Transaction account information:

Хүлээн авах дансны мэдээлэл: / Receipt account information:

Хүлээн авах данс эзэмшигчийн нэр: / Account holder's name:

Шилжүүлгийн давтамж: / Transaction frequency:

- Нэг удаа, 20..... оны-р сарын-ний өдөр / Once
- Өдөр бүр / Daily
- Долоо хоног бүрийн дэх өдөр / Weekly
- Сар бүрийн-ний өдөр / Monthly

Үлдэгдлийн шалгуур /энд заасан дүнгээс дээш гарсан тохиолдолд гүйлгээ хийгдэнэ/:

Over amount from balance:

Дансанд үлдэх үлдэгдэл /дансанд гүйлгээ хийгдсэний дараа үлдэх үлдэгдлийн хэмжээ/:

Over amount from balance:

Гүйлгээний утга: / Transaction purpose:

Эхлэх огноо: / Start date:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Он / Year	Сар / Month	Өдөр / Day	

Дуусах огноо: / Expiration date:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Он / Year	Сар / Month	Өдөр / Day	

МЭДЭЭЛЛИЙГ ҮНЭН ЗӨВ БӨГЛӨСӨН ХАРИЛЦАГЧИЙН БАТАЛГААТ ГАРЫН ҮСЭГ:

THE AUTHORIZED SIGNATURE OF A CUSTOMER WHO FILLED FORM TRUTHFULLY AND CORRECTLY :

Миний бие дээрх мэдээллийг үнэн зөв бөглөсөн бөгөөд банканд бүртгэлтэй байгууллагын ерөнхий мэдээлэл болон эцсийн өмчлөгч, мөнгөн хөрөнгийг захиран зарцуулах албан тушаалтан, итгэмжлэгдсэн төлөөлөгчийн мэдээлэл, баримт бичигт өөрчлөлт орсон тухай бүр банканд албан ёсоор мэдэгдэх болно. Мэдээллээ шинэчлүүлэх болон хувийн нууцлал хамгаалах үүргээ биелүүлээгүй тохиолдолд үүсэх аливаа хохирлыг миний бие хариуцна.

I have filled out company information correctly and I will officially notify the bank of any changes in documents, the general information of the company and information of the final owner, the official who will manage the account, or the authorized representative. I accept liability for any damages that may occur from outdated information and any loss of private security.

1-р гарын үсэг / 1st signature

2-р гарын үсэг / 2nd signature

Огноо: / Date:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Он / Year	Сар / Month	Өдөр / Day	

Байгууллагын тамга: / Company stamp:

Банкны тэмдэглэл: / For bank use only:

Хүсэлт хүлээн авсан ажилтан / Гарын үсэг:

Bank officer / Signature:

Хянасан ажилтан / Гарын үсэг:

Supervised by / Signature: