



**Памятка для клиентов, осуществляющих оплату кредитов АО "Тengri Bank" через подразделения АО "Казпочта"**

Уважаемые клиенты! Обращаем ваше внимание, что при погашении кредитов через подразделения АО "Казпочта" сумму для оплаты ежемесячного взноса необходимо вносить минимум **за 10 рабочих дней** до даты погашения по графику платежей, заполняя при погашении кредита образец формы бланка:

	<b>КВИТАНЦИЯ № _____</b> <b>на оплату наличными</b>	
	<b>Плательщик</b> _____ (фамилия и инициалы) <b>ИИН Плательщика</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Код</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 1   9 ] <b>Адрес и телефон Плательщика</b> _____	
	<b>Получатель платежа АО "Тengri Bank"</b> (организация) <b>БИН Организации</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 9   5   0   7   4   0   0   0   0   1   3   0 ] <b>КБЕ</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 1   9 ] <b>КНП</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 4   2   3 ] <b>ИИК KZ18620082860000082</b> <b>Банк Организации АО "Тengri Bank"</b> <b>БИК Банка DABNKZ2P (с 04 июня 2016 года TNGRKZKX)</b>	
	<b>Наименование платежа</b> _____	<b>Сумма</b> _____
	<b>ВСЕГО (сумма цифрами):</b> <b>ВСЕГО (прописью):</b>	
Кассир:	В соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» даю АО «Казпочта» безусловное согласие на сбор из всех источников и обработку АО "Казпочта" любой информации обо мне, включая мои персональные данные, при оказании мне услуг. ҚР «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Заңына сәйкес, «Казпочта» АҚ-на сөзсіз кез-келген ақпарат көздерінен мен туралы, соның ішінде, маған қызмет көрсету кезінде дербес деректер жинауға және «Казпочта» АҚ оларды өңдеуге өз келісімімді беремін.  Дата «__» _____ 20__ г. Подпись Плательщика _____	
	<b>ИЗВЕЩЕНИЕ № _____</b> <b>на оплату наличными</b>	
	<b>Плательщик</b> _____ (фамилия и инициалы) <b>ИИН Плательщика</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Код</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 1   9 ] <b>Адрес и телефон Плательщика</b> _____	
	<b>Получатель платежа АО "Тengri Bank"</b> (организация) <b>БИН Организации</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 9   5   0   7   4   0   0   0   0   1   3   0 ] <b>КБЕ</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 1   9 ] <b>КНП</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [ 4   2   3 ] <b>ИИК KZ18620082860000082</b> <b>Банк Организации АО "Тengri Bank"</b> <b>БИК Банка DABNKZ2P (с 04 июня 2016 года TNGRKZKX)</b>	
	<b>Наименование платежа</b> _____	<b>Сумма</b> _____
	<b>ИТОГО (сумма цифрами):</b> <b>ВСЕГО (прописью):</b>	
Кассир:	В соответствии с Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» даю АО «Казпочта» безусловное согласие на сбор из всех источников и обработку АО "Казпочта" любой информации обо мне, включая мои персональные данные, при оказании мне услуг. ҚР «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Заңына сәйкес, «Казпочта» АҚ-на сөзсіз кез-келген ақпарат көздерінен мен туралы, соның ішінде, маған қызмет көрсету кезінде дербес деректер жинауға және «Казпочта» АҚ оларды өңдеуге өз келісімімді беремін.  Дата «__» _____ 20__ г. Подпись Плательщика _____	

Ответственность за правильность указания реквизитов возлагается на клиента.

Уважаемые клиенты, для получения более подробной информации вы можете обратиться по следующему телефону Контактного центра: +7 (727) 244-34-34. С образцом бланка в электронном варианте вы можете ознакомиться на сайте Банка: [www.tengribank.kz](http://www.tengribank.kz)