



ურთიერთობის პროგრამა PLUS-ში მონაწილეობის
განაცხადი

კლიენტი:

სახელი, გვარი HONG GIL DONG
პირადი ნომერი MXXXXXXX
დოკუმენტის N KR/MXXXXXXX

ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ: ა) თანახმა ვარ ჩავერთო ურთიერთობის პროგრამა PLUS-ში; ბ) გავეცანი და ვეთანხმები საბანკო მომსახურების და ურთიერთობის პროგრამა PLUS-ის პირობებს, რომლებიც განთავსებულია ვებ-გვერდზე www.bankofgeorgia.ge

კლიენტი _____ ბანკი _____

წინამდებარე თანხმობის გაცხადებამდე გავეცანი და ვეთანხმები საცხოვრებელი სახლის/ზინის მესაკუთრის მესამე პირთა წინაშე წარმოშობილი სამოქალაქო პასუხისმგებლობის დაზღვევის პირობებს, როგორც დაზღვევის ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს, რომელიც განთავსებულია ვებგვერდზე www.aldagi.ge/ka/terms-and-conditions და მითითებული პირობებით ვდებ დაზღვევის ხელშეკრულებას სს „სადაზღვევო კომპანია ალდაგთან“;

კლიენტი _____



ურთიერთობის პროგრამა PLUS-ში მონაწილეობის
განაცხადი

კლიენტი:

სახელი, გვარი HONG GIL DONG
პირადი ნომერი MXXXXXXX
დოკუმენტის N KR/MXXXXXXX

ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ: ა) თანახმა ვარ ჩავერთო ურთიერთობის პროგრამა PLUS-ში; ბ) გავეცანი და ვეთანხმები საბანკო მომსახურების და ურთიერთობის პროგრამა PLUS-ის პირობებს, რომლებიც განთავსებულია ვებ-გვერდზე www.bankofgeorgia.ge

კლიენტი _____ ბანკი _____

წინამდებარე თანხმობის გაცხადებამდე გავეცანი და ვეთანხმები საცხოვრებელი სახლის/ზინის მესაკუთრის მესამე პირთა წინაშე წარმოშობილი სამოქალაქო პასუხისმგებლობის დაზღვევის პირობებს, როგორც დაზღვევის ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს, რომელიც განთავსებულია ვებგვერდზე www.aldagi.ge/ka/terms-and-conditions და მითითებული პირობებით ვდებ დაზღვევის ხელშეკრულებას სს „სადაზღვევო კომპანია ალდაგთან“;

კლიენტი _____