

Операциялық директор/ Операционному директору

Авторизацияның автоматтандырылған режимінде төлем карточкаларын ұстаушыларға қызмет көрсету бойынша оқу мен нұсқама өткізу АКТІСІ/
АКТ проведения обучения и инструктажа по обслуживанию держателей платежных карточек в автоматизированном режиме авторизации

Осы акт _____ қаласында «__» _____ 20__ ж. жасалды және төмендегілер туралы куәландырады:

Мен, _____, «Альфа-Банк» ЕБ АҚ

(аты-жөні)

_____ (саланың атауы) карточкалық бизнесті қолдауға жауапты бөлімшенің қызметкері

нұсқама мен оқу өткіздім, ал біз, _____ (сауда (сервистік) нүктенің атауы)

авторизацияның автоматтандырылған режимінде карточка ұстаушыларға қызмет көрсету бойынша оқу мен нұсқамадан өттік. Карточка ұстаушылар қызмет көрсету бойынша _____

_____ Нұсқаулықпен таныстырылды.

(төлем жүйесінің атауы)

Данный акт составлен «__» _____ 20__ г. в городе _____ и свидетельствует о нижеследующем:

Я, _____, сотрудник

(фамилия, имя, отчество)

подразделения, ответственного за поддержку карточного бизнеса _____ (наименование области)

АО ДБ «Альфа-Банк» провел инструктаж и обучение, а мы, _____, сотрудники _____, прошли обучение и

(наименование торговой (сервисной) точки)

инструктаж по обслуживанию держателей карточек в автоматизированном режиме авторизации. С Инструкциями по обслуживанию держателей карточек _____

ознакомлены.

(наименование платежной системы)

Осы Нұсқаулықтың ережелерін бұзған жағдайда, Банкке келтірілген залал үшін толық көлемде жауапкершілік көтеруге міндеттенеміз./ В случае нарушения положений данных Инструкций обязуемся нести ответственность в полном объеме причиненного Банку ущерба.

№	Аты-жөні/ Фамилия, Имя, Отчество	Лауазымы/ Должность	Жұмыс Телефоны/ Рабочий телефон	Қолы/ Подпись	Ескертпе/ Примечания
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Кәсіпкер/ Предприниматель

_____/_____
(аты-жөні, қолы/ ФИО, подпись)