

LŪDZAM AIZPILDĪT LIELAJIEM BURIEM UN ATZĪMĒT ATTIECĪGOS PUNKTUS
Datu labošana, svīturošana, dzēšana un krāsošana Pieteikumā nav atļauta.

BANKA:

AS „PrivatBank”, Reg. Nr. 50003086271, Adrese – Tērbatas iela 4, Rīga, Latvija, LV-1134

KLIENTS

Vārds, uzvārds			
Dzimšanas datums	Dokuments	Pase	<input type="checkbox"/>
Dokumenta numurs	Izsniegšanas datums	Personas apliecība	<input type="checkbox"/>
Dzīves adrese		Izsniegšanas valsts	
Pasta adrese (ja atšķiras)		Derīga līdz	
Telefons (mob.)	Fakss	E-Pasts	
Parole pa telefonu/tērzētavai			

NODARBINĀTĪBAS DATI

<input type="checkbox"/> Strādājošs	<input type="checkbox"/> Pašnodarbināts	
Uzņēmuma nosaukums		
Darbība		
Amats		
Uzņēmuma adrese		
WEB mājas lapa		
<input type="checkbox"/> Ārējo pakalpojumu grāmatvedis, advokāts vai persona, kas sniedz juridiska veidojuma dibināšanas vai darbības nodrošināšanas pakalpojumus un atver finanšu iestādē kontu uz sava vārda, lai veiktu finanšu darījumus klientu vārdā (tiesas izpildītājs)		
<input type="checkbox"/> Students	<input type="checkbox"/> Pensionārs	<input type="checkbox"/> Bezdarbnieks
Konta izmantošanas mērķis:		
<input type="checkbox"/> PrivatBank pakalpojumi	<input type="checkbox"/> Trasta pakalpojumi par summu lielāku nekā 200000 lati (ekv.)	<input type="checkbox"/> Vairāk nekā 10 maksājumu kartes
<input type="checkbox"/> Aizdevumi, ko nodrošina finanšu instrumenti vai trešās valsts kredītiestādes izsniegta garantija, izņemot gadījumus, kad tiek veikti REPO darījumi		
Konta izmantošanas mērķis:	<input type="checkbox"/> Darījumu ¹⁾	
Vai Jūsu bizness ir saistīts ar Latviju?	<input type="checkbox"/> Nē	
Vai tam ir dokumentālie apstiprinājumi?	<input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē	
Kartes kontā ienākošo līdzekļu avots		

Vai Jūs esat augsta ranga amatpersona (valdības vadītājs, politiķis, tiesas pārstāvis, militārpersona, valsts uzņēmuma (iestādes) direktors vai oficiālas amatpersonas ģimenes loceklis)

Lūdzam norādīt radniecību

KARTE²⁾

VISA DEBIT VISA CLASSIC³⁾ VISA GOLD³⁾ VISA PLATINUM³⁾

Lūdzu nosūtīt Kartes konta numuru, karti un attiecīgu PIN-kodu uz adresi:

Adrese:

KARTES KONTA IZDEVUMU LIMITS

Bezskaidras naudas pārskaitījumi no Kartes konta: katru dienu Ik mēnesi

KARTES IZDEVUMU LIMITS

Skaidras naudas izņemšana katru dienu Ik mēnesi

Apmaksa ar karti

INTERNETBANKA

Lūdzu nosūtīt LOGIN un/vai autorizācijas līdzekļus Internet bankai uz šādu adresi

Adrese

KONTA IZRAKSTA SAŅEMŠANA

Nesaņemt 2 reizes gadā pa pastu Uz šādu adresi

Adrese

¹⁾ Lūdzam pievienot dokumentiem pašnodarbinātās personas sertifikāta kopiju (reģistrācijas sertifikāts, izraksts no uzņēmumu reģistra, utt).

²⁾ Noslēdzoties Kartes derīguma termiņam, jauna Karte tiek izgatavota automātiski un tiek nosūtīta Klientam, ja Kartes kontā pietiek līdzekļu Bankas komisiju apmaksai un Banka nav saņēmusi no Klienta pieteikumu Kartes konta slēgšanai.

³⁾ Pasūtīt šo Karti, Klientam ir jānoslēdz ar Banku apdrošināšanas depozīta līgums un jāizvieto attiecīgi naudas līdzekļi apdrošināšanas depozīta kontā.

⁴⁾ Banka 2 (reizes) gadā bezmaksas nosūta Klientam Kartes konta izrakstu, ja Klientis ir atteicies no Internetbankas izmantošanas.

Turpinājums 2. lappusē

Lūdzu atvērt Kartes kontu, izgatavot un izsniegt Karti (ar izdevumu Limitiem) un LOGIN (autorizācijas līdzekļus), kā arī apkalpot tos saskaņā ar šo Pieteikumu, Vispārējiem darījumu noteikumiem un AS „PrivatBank” tarifiem. Ar savu parakstu es apstiprinu, ka 1) esmu iepazinies ar Darījumu vispārējiem noteikumiem un AS „PrivatBank” tarifiem, pieņemu tos un apņemos tos ievērot; 2) manis sniegtā informācija Bankā ir pilnīga, pareiza un patiesa; 3) es esmu Kartes konta naudas līdzekļu īpašnieks un vienīgais labuma guvējs (ja nav norādīts citādi); 4) es nefinansēju terorismu, nelegālizu noziedzīgi iegūtus līdzekļus, kā arī neizmantošu Bankas sniegtos pakalpojumus pretlikumīgos nolūkos, tā skaitā noziedzīgi iegūtu līdzekļu legalizācijai un terorisma finansēšanai; 5) es apņemos nekavējoties informēt Banku par visām izmaiņām informācijā un dokumentos, ko esmu sniedzis Bankai, kā arī sniegt dokumentus, kas tās apstiprina; 6) Banka ir tiesīga apstrādāt un nodot tās rīcībā esošos manus personālos datus trešajām personām, kas sniedz Bankai pakalpojumus, pārstāv tās intereses un/vai ar kurām Banka citādi sadarbojas tās darbības nodrošināšanas, pakalpojumu sniegšanas un funkciju izpildes sfērā.

Es esmu informēts, ar mani ir saskaņots un es piekrītu tam, ka: 1) Banka var pieņemt vai noraidīt šo Pieteikumu Kartes konta atvēršanai; 2) Bankai ir tiesīga, pamatojoties uz tās rīcībā esošajiem datiem atteikties no līguma slēgšanas par Kartes konta atvēršanu un apkalpošanu, nepaskaidrojot atteikuma iemeslu; 3) Kartes konta atvēršanas un aktivēšanas datums (Klients papildina Kartes kontu) tiek uzskatīts par starp Banku un Klientu noslēgtā līguma (kas sastāv no šī Pieteikuma, apdrošināšanas depozīta līguma, (ja tas tiek pieprasīts) Vispārējiem darījumu noteikumiem un AS „PrivatBank” tarifiem) par Kartes konta atvēršanu un apkalpošanu stāšanās spēkā datumu, un Klientam kopš šī brīža ir tiesības izmantot Kartes kontu un Karti; 4) Banka ir tiesīga izmantot Pieteikumā norādīto informāciju pakalpojumu piedāvāšanas nolūkā. Apziņos, ka varu atteikties no piedāvājumiem elektroniskajā formā, iesniedzot Bankai attiecīgu paziņojumu (personīgi, nosūtot pa pastu vai e-pastu: info@privatbank.lv vai izmantojot Internetbanku).

PAPILDU NOSACĪJUMI

Paraksta datums un vieta

Klienta vārds, uzvārds un paraksts

Bankas pārstāvja vārds, uzvārds un paraksts, zīmogs

Lūdzu uzskatīt šo parakstu par mana paraksta paraugu, kas nepieciešamības gadījumā tiks izmantots manai identifikācijai

BANKAS PILNVAROTĀS PERSONAS (TĀ PĀRSTĀVJA) APLIECINĀJUMS

Es,

Vārds, uzvārds

Ar šo apliecinu, ka

Vārds, uzvārds

kura personu es pārbaudīju, salīdzinot identifikācijas dokumenta (pases __personas apliecības __) Nr. _____, pašrocīgi manā klātbūtnē parakstījis (-usi) šo Pieteikumu un viņa (viņas) paraksts ir autentisks

Vieta, datums

Pilnvarotās personas (pārstāvja) paraksts

BANKAS ATZĪMES:

Līguma par sadarbību ar pilnvaroto personu (pārstāvi) parakstīšanas datums

un numurs:

Bankas darbinieka vārds, uzvārds un paraksts

Pieteikums Kartes konta atvēršanai un papildus iesniegtie dokumenti ir pārbaudīti:

Klienta VĀRDS, UZVĀRDS

Kartes konta numurs

Kartes konta aktivēšanas datums un līguma spēkā stāšanās datums:

Kartes aktivēšanas datums

Izdevumu limits ir noteikts Pieteikumā

Cits limits

Vieta

Diena/mēnesis/gads

Bankas darbinieka vārds, uzvārds, paraksts

Atteikums no Pieteikuma Kartes konta atvēršanai un apkalpošanai (esošā kartes konta slēgšana). Datums un pamatojums:

Vieta

Diena/mēnesis/gads

Bankas darbinieka vārds, uzvārds, paraksts