

Lūdzam aizpildīt drukātiem burtiem.

KLIENTS:

Vārds, Uzvārds

Personas kods / dz. datums

Adrese

Tālrunis

KAM:

Iepriekšējās bankas nosaukums

Iepriekšējā konta numurs

Jaunā banka:

Jaunās bankas nosaukums

AS „PrivatBank”

Kontaktpersonas vārds, uzvārds, amats

Tālrunis

E-pasts

Jaunā konta numurs

Lūdzu izsniegt Jaunajai Bankai un pilnvaroju Jauno Banku manā vārdā saņemt sarakstu ar informāciju par spēkā esošajiem regulārajiem maksājumiem un tiešā debeta maksājumiem (turpmāk tekstā – Maksājumi), kas regulāri tiek veikti/veicami no augstāk norādītā iepriekšējā konta Jūsu bankā.

Lūdzu sniegt Jaunajai Bankai informāciju par tādiem apstākļiem, kas nepieļauj Maksājumu pārcelšanu un/vai Iepriekšējā konta slēgšanu.

Lūdzu sniegt Jaunajai Bankai informāciju par to, vai Iepriekšējam kontam ir/nav piesaistīta maksājumu karte.

Piekrītu, ka informācijas apmaiņa starp Iepriekšējo banku un Jauno banku tiek veikta, izmantojot kurjerpastu vai Latvijas pasta pakalpojumus. Pilnvaroju Iepriekšējo banku ieturēt no Iepriekšējā konta pasta izdevumus par informācijas nosūtīšanu Jaunai bankai.

Klienta paraksts:

Datums

JAUNĀS BANKAS ATZĪMES PAR IESNIEGUMA SAŅEMŠANU UN KLIENTA IDENTIFIKĀCIJU:

Iesniegums saņemts (datums)

Klients identificēts (datums)

Personu apliecināšanas dokumenta nr. un izdošanas datums (kopija pielikumā)

Bankas darbinieka vārds, uzvārds un amats

Paraksts