

Aizpildiet ar drukātiem burtiem un atzīmējiet (X), kur nepieciešams

KLIENTS

Vārds, uzvārds/nosaukums _____ Personas kods/reģ. Nr. _____

Klienta – fiziskās personas personu apliecinošs dokuments: Pase Cits (norādīt nosaukumu) _____

Dokumenta dati: sērija _____ numurs _____ izdošanas valsts _____

Izdevējstāde _____ izdošanas datums _____ derīgs līdz _____

Deklarētā/juridiskā adrese _____

Faktiskā adrese _____

Mob.tālr. _____ Mājas/biroja tālr. _____ fakss _____

E-pasta adrese _____

PĀRSTĀVIS (aizpildīt, ja Pieteikumu Klienta vārdā paraksta Klienta pārstāvis)

Vārds, uzvārds _____ Personas kods _____

Personu apliecinošs dokuments: Pase Cits (norādīt nosaukumu) _____

Dokumenta dati: sērija _____ numurs _____ izdošanas valsts _____

Izdevējstāde _____ izdošanas datums _____ derīgs līdz _____

Adrese _____

Pārstāvības pamats (dokumenta dati) _____

Mob.tālr. _____ Mājas/biroja tālr. _____ fakss _____

E-pasta adrese _____

Klienta Norēķinu/Kartes konts (IBAN) Bankā _____

Ar šo Klients piesaka šādas izmaiņas sekojošā _____
datums

līgumā par regulāro maksājumu veikšanu Nr. _____ (turpmāk Līgums):

Klienta Norēķinu/Kartes konts (IBAN) Bankā _____

Maksājuma summa _____ Maksājuma summa vārdiem _____

Maksājuma valūta _____

Maksājuma mērķis _____

Līguma darbības termiņš (no-līdz) ieskaitot _____

Pirmais Maksājuma veikšanas datums _____

Periods (no-līdz) ieskaitot, kurā Bankai nav jāveic Maksājums (minimums 1 mēnesis) _____

Maksājumu veikšanas periods (izvēlieties vienu variantu):

Sekojošo mēnešu (norādīt mēnešu kārtas numuru, piemēram, 1,2,3) _____

Sekojošos datumos _____

Katru nedēļu sekojošās dienās (norādīt nedēļas dienas, kad jāveic Maksājums, kārtas numuru): _____

Mēģinājumu skaits _____

(Klienta noteikts darba dienu skaits, kura laikā Banka pārbauda, vai ir pieejami līdzekļi Maksājuma veikšanai)

no 3 līdz 5 darba dienām

Ar šo Klients lūdz un pilnvaro Banku turpmāk veikt Maksājumus saskaņā ar Līgumu un pieteiktām izmaiņām, kā arī saskaņā ar bankas Vispārējiem darījumu noteikumiem un Tarifiem, sākot ar (norādīt datumu) _____ (šis datums nevar būt ātrāks par nākamo Bankas darba dienu, kas seko šī Pieteikuma saņemšanas dienai Bankā).

Klienta/ Klienta pārstāvja vārds, uzvārds Datums/mēnesis/gads Klienta/Klienta pārstāvja paraksts un zīmogs

BANKAS ATZĪMES

Pieteikuma saņemšanas datums _____

Parakstīšanas vieta Datums/mēnesis/gads Bankas darbinieka vārds, uzvārds Bankas darbinieka paraksts