

Pieteikums piekļuves parametru/autorizācijas līdzekļu pieslēgšanai/izsniegšanai attālināto konta pārvaldīšanai

Lūdzam aizpildīt drukātiem burtiem un atzīmēt ar "X", kur nepieciešams.

Bāzes numurs (aizpilda Banka) _____

KLIENTS

Nosaukums/Vārds, uzvārds _____

Reģistrācijas numurs/personas kods _____

Reģistrācijas datums/dzimšanas datums _____

Juridiskā adrese/Dzīvesvietas adrese _____

KLIENTA PĀRSTĀVIS

Vārds, uzvārds _____

Personas kods/dzimšanas datums _____

AR ŠO PILNVAROJU (aizpildīt, ja Lietotājs nav Pārstāvis)

Vārds, uzvārds _____

Personas kods/dzimšanas datums _____

Dzīvesvietas valsts _____

Identifikācijas dokuments:

Pase Cits identifikācijas dokuments (nosaukums) _____

Sērija _____ Numurs _____

Izsniegts _____ Derīgs līdz _____

Izdevējietāde _____

Dzīvesvietas adrese _____

Kontaktinformācija:

Tālrunis _____

E-pasts _____

lietot Attālinātās kontu pārvaldīšanas pakalpojumus Klienta kontam/kontiem Bankā:

visiem kontiem

tikai kontam _____

Piešķirt Lietotājam tiesības izmantot Attālinātās konta pārvaldīšanas pakalpojumus:

līdz to atsaukšanai*

līdz (norādīt datumu) _____

*Klients apņemas informēt AS "PrivatBank" (turpmāk – Banka) par atsaukumu, iesniedzot Bankai rakstisku paziņojumu par Lietotāja tiesību izmantot Attālinātās konta pārvaldīšanas pakalpojumus (Lietotāja tiesību) atsaukšanu un saņemt Bankas darbinieka atzīmi par paziņojuma saņemšanu.

Lietotāja tiesības uzskatāmas par atsauktām ar nākamo Bankas darba dienu pēc paziņojuma par Lietotāja tiesību atsaukšanu saņemšanas.

PIEKĻUVES PARAMETRI UN AUTORIZĀCIJAS LĪDZEKĻI

Internetbankas piekļuves parametru režīms

Informatīvs

Ierobežots

Pilns

Autorizācija

Autorizācijas līdzekļi

PrivatSecure

Digipass

SMS ar paroli

uz tālruņa nr. _____

Bankā

norādīt filiāli _____

Pa pastu

norādīt adresi _____

Ar šo: 1) apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies) ar Bankas Vispārējo darījumu noteikumu 2.2. sadaļu "Attālinātās konta pārvaldīšanas pakalpojuma noteikumi" un apņemos tos ievērot; 2) uzņemos visu atbildību par jebkurām darbībām, kuras tiek veiktas kontos, izmantojot Piekļuves parametrus/ Autorizācijas līdzekļus, kā arī par šo darbību sekām; 3) uzņemos pilnu atbildību par trešo personu nesankcionētu piekļuvi izsniegtajiem Piekļuves parametriem/ Autorizācijas līdzekļiem.

Lūdzu Banku uzskatīt dokumentus, kuri parakstīti, izmantojot Piekļuves parametrus/ Autorizācijas līdzekļus, par patiesiem un saistošiem Klientam un Bankai, un pielīdzināmiem rakstiskā (papīra) formā noformētiem un parakstītiem dokumentiem Latvijas Republikas normatīvo aktu izpratnē ar pilnu juridisku spēku un no tā izrietošajām juridiskajām sekām.

Klienta pārstāvis

Paraksts, zīmogs

Datums _____

Parakstīšanas vieta (pilsēta, valsts) _____

Bankas pārstāvis

Paraksts, zīmogs

Datums _____

Parakstīšanas vieta (pilsēta, valsts) _____