J

LATVIJAS TIRDZNIECĪBAS BANKA

PIETEIKUMS
MAKSĀJUMU KARTES IZSNIEGŠANAI UN KONTA ATVĒRŠANAI

Nr. _____

Vieta _____ Datums LL.LL.LLLL

KLIENTS

LŪDZAM AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM UN ATZĪMĒT (X), APLIECINOT SAVU IZVĒLI

Uzņēmuma nosaukums .....

Reģistrācijas numurs .....

Reģistrācijas dokumenta izdošanas datums .....

Reģistrācijas vieta (valsts) .....

Juridiskā adrese: .....

(iela, māja, pilsēta, valsts, pasta indekss)

Uzņēmuma nosaukums uz Kartes (latīņu burtiem)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontaktinformācija:

Tālrunis, mobilais tālrunis .....

Fakss .....

E-pasts .....

Klienta pilnvarotā persona:

Vārds, uzvārds .....

Ieņemamais amats .....

Plānotais kartes konta apgrozījums (mēnesī) .....

KARTES / PAPILDKARTES LIETOTĀJS

Ar šo klients lūdz banku izsniegt Karti / Papildkarti (vajadzīgo pasvītrot) un PIN kodu, saistītu ar šo Karti, sekojošajai personai:

Vārds .....

Uzvārds .....

Personas kods .....

Pases sērija un numurs .....

Pases izdevējvalsts un iestāde .....

Dzīves vietas adrese: .....

(iela, māja, pilsēta, valsts, pasta indekss)

Kontaktinformācija:

Tālrunis .....

Mobilais tālrunis .....

E-pasts .....

Mātes pirmslaulību uzvārds (tiks izmantots kā parole) .....

Vārds, uzvārds uz kartes (latīņu burtiem)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ATSKAITES SAŅEMŠANAS VEIDS

Ikmēneša atskaiti vēlos saņemt:

Valoda: latviešu ☐ krievu ☐ angļu ☐

Pa pastu * ☐ Pa e-pastu ☐ Bankā ☐ Internetbankā *Stream* ☐

E-pasts .....

* Maksas pakalpojums saskaņā ar Bankas Cenrādi

Adrese, uz kuru nosūtīt (ja atšķiras no juridiskās adreses)

.....

(iela, māja, pilsēta, valsts, pasta indekss)

.....

.....

INFORMĀCIJA PAR KARTI

Kartes veids: Maestro ☐ MasterCard Gold ☐ MasterCard Virtual ☐

Valūta: LVL ☐ USD ☐ EUR ☐

Lūdzu piešķirt kredītlimitu .....

(summa, valūta)

Noguldu Bankā nodrošinājuma noguldījumu .....

(summa, valūta)

Pārskaitīt no konta bankā Nr. .....

Lūdzu, katra mēneša pirmo trīs darba dienu laikā, papildināt kartes kontu līdz minimālajai bilancei .....

(summa, valūta)

No klienta konta bankā Nr. .....

AIZPILDA BANKA

Kartes konta numurs .....

Piezīmes .....

Atļautais kredītlimits .....

Nodr. nog. konta numurs .....

PUŠU PARAKSTI

Apstiprinu, ka ar Līguma noteikumiem, kas izklāstīti šīs lapas otrā pusē, un Cenrādi Esmu iepazinies, piekrītu tiem pilnībā un apņemos tos ievērot.

Klienta paraksts .....

Kartes / papildkartes lietotāja paraksts .....

Z.v.

Bankas darbinieka paraksts .....

Datums .....

Z.v.