

Дата ____/____/20____

ВНИМАНИЕ! Заполняется только печатными буквами.

Утверждено Правлением АО «Rietumu Banka» 04.11.2011, протокол № 41

Клиент _____
(полное наименование / имя, фамилия)

Расчетный счет _____

Счет денежных средств _____

Счет Финансовых инструментов _____

в лице _____
(имя, фамилия)

(далее в тексте – Клиент), прошу АО «Rietumu Banka» (далее в тексте – Банк) любые сообщения об изменении условий обслуживания, подтверждения о проведении сделок, выписки по счетам и другую информацию о состоянии счетов Клиента, открытых в соответствии с Общими правилами открытия и обслуживания счета финансовых инструментов, направлять по следующим реквизитам:

Почтовый адрес: улица, дом, квартира _____

Город _____ Страна _____ Почтовый индекс _____

Телефон _____ Факс _____

Адрес электронной почты _____

Я подтверждаю, что в случае направления информации по любому из вышеуказанных реквизитов данная информация считается полученной.

Одновременно с этим я уполномочиваю Банк в случае направления мной факсимильного сообщения в Банк по номерам +371 67025226, +371 67025588, +371 67025221, выполнять данные Распоряжения, не дожидаясь получения оригинального письменного подтверждения.

Я подтверждаю, что достаточными признаками моей идентификации является наличие на моем Распоряжении, переданном по факсу, следующих реквизитов: наименование/имя, фамилия, точно указанный номер моего счета (Счета денежных средств и/или Счета Финансовых инструментов, в зависимости от Распоряжения), наличие на Распоряжении подписи уполномоченного лица и печати (если она необходима), визуальным соответствующих образцам подписи и печати, согласно Карточке образцов подписей и оттиска печати (юридическое лицо) или Карточке образцов подписей (физическое лицо), переданной в Банк, а также наличие корректного Тест-ключа и Rietumu ID.

Для правильной идентификации меня в случае направления каких-либо указаний по телефону сообщаю Банку ПАРОЛЬ:

Голосовой пароль _____

Я подтверждаю, что Банк может, но не обязан, запрашивать определенную информацию от лица, передающего Распоряжения на совершение операций, для того, чтобы установить его идентичность с большей достоверностью. Я подтверждаю, что Банк не несет ответственность за ущерб, который может быть мне причинен в случае, если какое-либо неуполномоченное лицо злоупотребит моим именем, номером счета, паролем и/или Тест-ключом.

Во всех вышеприведенных случаях я заранее признаю действительными все операции, совершенные согласно Распоряжениям в рамках настоящего Заявления, и вознаграждение Банка за выполнение вышеупомянутых Распоряжений. Настоящее Заявление действует до момента представления в Банк письменного аннулирования, и имеет силу для всех Доверенных лиц, которые уже назначены мною или будут назначены в будущем.

Клиент _____
(в лице: имя, фамилия) (подпись, печать)

Rietumu ID _____ Тест-ключ _____