

Datums (dd/mm/gggg) _____/_____/_____/20____

(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM)



Apstiprināta 30.06.2014. AS „Rietumu Banka” Valdes sēdē, protokols Nr. 33

Klients

Reģistrācijas numurs _____
(pilns nosaukums)

Ar šo iesniedzu parakstu un zīmoga nospieduma paraugus, kurus lūdzu uzskatīt par vienīgajiem īstajiem visu AS „Rietumu Banka” doto rīkojumu izpildei. Klienta pārstāvji ar paraksta tiesībām ir:

1 Vārds

Uzvārds _____

Dzimšanas datums _____/_____/_____
(dd/mm/gggg)

Bankas piezīmes:

Klienta pārstāvja CREF _____

UZMANĪBU!
Paraksta paraugs
nedrīkst skart
rāmīša līnijas

X

Paraksta paraugs

2 Vārds

Uzvārds _____

Dzimšanas datums _____/_____/_____
(dd/mm/gggg)

Bankas piezīmes:

Klienta pārstāvja CREF _____

UZMANĪBU!
Paraksta paraugs
nedrīkst skart
rāmīša līnijas

X

Paraksta paraugs

3 Vārds

Uzvārds _____

Dzimšanas datums _____/_____/_____
(dd/mm/gggg)

Bankas piezīmes:

Klienta pārstāvja CREF _____

UZMANĪBU!
Paraksta paraugs
nedrīkst skart
rāmīša līnijas

X

Paraksta paraugs

Klienta zīmoga nospiedums _____
(ja tāds jāizmanto)

Ierobežojumi un īpaši norādījumi attiecībā uz Klienta pārstāvja pilnvarojumu:
(kopīgs paraksts / vajadzīgs zīmogs utt.)

Ar šo apstiprinu sniegtās informācijas patiesumu un augstāk minēto personu pilnvaras. Klients:

_____ personā _____ personā _____ personā
(vārds, uzvārds) (vārds, uzvārds) (vārds, uzvārds)

_____ (paraksts) _____ (paraksts) _____ (paraksts)

AIZPILDA BANKA

Apliecinu Klienta pārstāvja personību un parakstu

Bankas darbinieks _____
(vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums) _____/_____/20____

Apstiprinu augstāk minēto
personu pilnvaras _____
(vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums) _____/_____/20____

Informācija par Klienta pārstāvjiem:

1 Vārds

Uzvārds

Dzimšanas vieta: Valsts

Province, štats, apgabals / rajons, pilsēta, apdzīvota vieta

Faktiskās dzīves vietas adrese:

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

Vai Klienta pārstāvis ir Amerikas Savienoto Valstu (ASV) pilsonis un/vai nodokļu rezidents? Nē Jā

2 Vārds

Uzvārds

Dzimšanas vieta: Valsts

Province, štats, apgabals / rajons, pilsēta, apdzīvota vieta

Faktiskās dzīves vietas adrese:

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

Vai Klienta pārstāvis ir Amerikas Savienoto Valstu (ASV) pilsonis un/vai nodokļu rezidents? Nē Jā

3 Vārds

Uzvārds

Dzimšanas vieta: Valsts

Province, štats, apgabals / rajons, pilsēta, apdzīvota vieta

Faktiskās dzīves vietas adrese:

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

Vai Klienta pārstāvis ir Amerikas Savienoto Valstu (ASV) pilsonis un/vai nodokļu rezidents? Nē Jā

Ar šo apstiprinu sniegtās informācijas patiesumu. Klients:

(vārds, uzvārds) personā (vārds, uzvārds) personā (vārds, uzvārds) personā

(paraksts) (paraksts) (paraksts)

AIZPILDA BANKA

Apliecinu Klienta pārstāvja personību un parakstu

Bankas darbinieks

(vārds, uzvārds)

(paraksts)

(datums) ____ / ____ /20____