L4

PIELIKUMS PIETEIKUMAM Nr. ________ - ____
KORPORATĪVĀS KARTES LIETOTĀJS

RIETUMU
AS Rietumu Banka / Vesetas 7 / Rīga / LV-1013 / Latvija
VR Nr. 40003074497 / RTMBLV2X / REUTERS: RIET
Tālr. +371 67025555 / Fakss +371 67025588
www.rietumu.lv / e-pasts: info@rietumu.lv

__ / __ / 20__ Aizpildīt DRUKĀTIEM burtiem

Apstiprināts AS "Rietumu Banka" Valdes sēdē 20.02.09, protokols Nr.7

Klients ______________________________
(pilns nosaukums)

______________________________ **personā**
(vārds, uzvārds)

Lūdzu izsniegt korporatīvo karti.

Kartes lietotājs:

Vārds ______________ Uzvārds ______________

Dzimšanas datums __ / __ / ____ Personas kods ___________

Pases Nr. / ID dokumenta Nr. ___________ Pases/ID dokumenta izdošanas datums __ / __ / ____

Pases / ID dokumenta izdošanas vieta ______________________________

Dzīves vietas adrese: iela, māja, dzīvoklis ______________ Pilsēta ______________

Valsts ________ Pasta indekss ________ Tālrunis ________ E-pasts ________

☐ Atvērt jaunu kartes kontu

☐ Karti piesaistīt kontam Nr. **LV** __ **RTMB** ____ ____ ____ _

Vārds un uzvārds uz kartes ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Vārds un uzvārds uz kartes nedrīkst pārsniegt 21 rakstzīmi, ieskaitot atstarpes. Mīkstinājuma zīmes un garumzīmes uz kartes netiek uzrādītas.)

Uzņēmuma nosaukums uz kartes ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Uzņēmuma nosaukums jāraksta latīņu burtiem, tajā nedrīkst būt mazāk kā 5 rakstzīmi, nedrīkst būt atstarpes, domuzīmes, iekavas u.tml.)

Balss parole kontaktiem pa tālruni ________________
(vismaz 5 rakstzīmi – latīņu burti bez atstarpēm un domuzīmēm)

Ja Jūs vēlaties noteikt mazāku Kartes dienas tēriņa limitu par Bankas noteikto, lūdzu, norādiet to:

Skaidras naudas saņemšanai bankas automātos ____________ , citiem maksājumiem ____________
(summa) (summa)

Dokumentus, kurus iesniedz Bankai, lūdzu pieņemt ar parakstu, kura paraugs norādīts zemāk.

Kartes lietotāja vārds, uzvārds ______________________________

Kartes lietotāja paraksts ______________________________

Ar šo apliecinu, ka visa augstāk minētā informācija atbilst patiesībai. Uzņēmums uzņemas pilnu finansiālo atbildību par šo personu.

Klients ______________________ X ______________
(vārds, uzvārds) (paraksts)

Klienta zīmogs

Rietumu ID ________ **Atslēga** ______________

AIZPILDA BANKA

Apliecinu Klienta vai Klienta pilnvarotā pārstāvja un kartes korporatīvās lietotāja personību un parakstu.

Bankas pārstāvis ______________________ ______________ Datums __ / __ / 20__
(vārds, uzvārds) (paraksts)

Kartes konta Nr. **LV** __ **RTMB** ____ ____ ____ _

Bankas pārstāvis ______________________ ______________ Datums __ / __ / 20__
(vārds, uzvārds) (paraksts)