

Если Вы желаете установить меньший дневной лимит расходов по карте, чем установлено Банком, пожалуйста, укажите его.

На снятие наличных в банкомате _____ На другие платежи _____ Валюта _____
(сумма) (сумма)

Способ получения отчётов об операциях по карточному счёту:

М-Банк (необходимо заполнить дополнительное заявление) отчёты получать не желаю по почте на адрес места жительства/на адрес для корреспонденции

Прошу раз, в месяц в первый день месяца установить автоматическое пополнение карточного счёта до минимального баланса с расчётного счёта Компании.

Изготовленные карты и конверты с PIN кодами прошу выдать:

в АО «Rietumu Banka» _____
(укажите представительство, либо центральный офис Банка в Риге)

Карту прошу выдать: мне лично моему доверенному лицу: _____
(имя, фамилия)

Паспорт № / Персональный код _____ Контактный телефон _____

Прошу выслать курьерской почтой по адресу:

Улица, дом, квартира _____

Город _____ Страна _____

Почтовый индекс _____ Контактный телефон для курьера _____

Прошу удержать с расчётного счёта Компании следующие комиссии:

годовую плату за карту (-ы) комиссию за отправку карты и конверта с PIN кодом курьерской почтой

Правила Договора АО «Rietumu Banka» и Клиента мне известны, ясны и понятны. С правилами о присвоении и обслуживании кредитного лимита карты MasterCard World Signia ознакомился (-ась), с ними согласен (-а) и обязуюсь их выполнять. Удостоверяю, что пользователи карт являются сотрудниками Компании, и вся предоставленная информация соответствует истине. Компания принимает на себя полную финансовую ответственность за этих лиц. Компания обязуется незамедлительно информировать Банк о всех изменениях по данному Заявлению. Компания подтверждает, что, если суммы гарантийного вклада недостаточно для погашения обязательств по карточному счёту, у Банка есть право погасить задолженности по карточному счёту с любого принадлежащего Компании счёта в Банке. Прошу принять предоставленные мной документы за подписью, образец которой приведён ниже.

Клиент _____ X _____
(имя, фамилия) (подпись)

Печать клиента

Rietumu ID _____ Тест ключ _____

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

Личность и подпись Клиента или уполномоченного представителя Клиента подтверждаю.

Представитель Банка _____ / _____ / 20__
(имя, фамилия) (подпись)

Карточный счёт № LV _____ RTMB _____ Вид тарифа _____

Банк открывает счёт Гарантийного депозитного вклада № LV _____ RTMB _____

Сотрудник Банка _____ / _____ / 20__
(имя, фамилия) (подпись)