



AS „RIETUMU BANKA”
VESETAS 7 / RĪGA
LV-1013 / LATVIJA
REĢ. Nr. 40003074497 / RTMBLV2X
BLOOMBERG: RIET
TĀLR. +371 67025555
FAKSS +371 67025588
info@rietumu.lv
www.rietumu.lv

PIETEIKUMS BANKAS PAMATPAKALPOJUMU SAŅEMŠANAI

Datums ____/____/20__

Apstiprināts AS „Rietumu Banka” Valdes 31.08.2018. sēdē, protokols Nr. 44

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTĪEM

Klients _____

(juridiska persona: pilns nosaukums / fiziska persona: vārds, uzvārds)

Slēdzot AS „Rietumu Banka” un Klienta līgumu, lūdzu atvērt norēķinu kontu un:

atvērt norēķinu kontu steidzamā kārtībā un pēc konta atvēršanas ieturēt no šī konta papildu komisijas maksu atbilstoši Bankas tarifiem

Apstiprinu _____
(Klienta paraksts)

nosūtīt apstiprinājumu par norēķinu konta atvēršanu uz e-pastu _____

izsniegt maksājumu karti

Banka atver Klientam vienu kartes kontu un izsniedz Klientam vai Klienta pārstāvim starptautisko maksājumu karti MasterCard/VISA atbilstoši šim Pieteikumam.

Kartes veids: MasterCard VISA Kartes tips: Business Gold Platinum Platinum Jūrmala
 tiek izsniegta tikai juridiskai personai tikai VISA

Kartes konta valūta _____ Lūdzu izgatavot karti steidzami: Jā Nē

Vārds un uzvārds uz kartes _____
(vārds un uzvārds / uzņēmuma nosaukums uz kartes nedrīkst pārsniegt 21 rakstzīmi, ieskaitot atstarpes; uz kartes tiek drukāti tikai latīņu alfabēta burti; juridiskas personas norāda kartes lietotāja vārdu un uzvārdu)

Uzņēmuma nosaukums uz kartes _____
(uzņēmuma nosaukums jāraksta ar latīņu burtiem, tajā nevar būt domuzīmes, iekavas un citi simboli)

Balss parole _____
(vismaz 5 rakstzīmes latīņu burtiem bez atstarpēm un domuzīmēm)

Ja Jūs vēlaties noteikt mazāku kartes dienas maksājuma limitu par Bankas noteikto, lūdzu, norādiet to:

skaidras naudas izņemšanai _____
bankas automātos (summa cipariem) (summa vārdiem)

citiem maksājumiem _____
(summa cipariem) (summa vārdiem)

papildināt kartes kontu no Klienta norēķinu konta līdz summai (ņemot vērā rezervētās summas):

_____ (summa cipariem) _____ (summa vārdiem)

reizi mēnesī mēneša pirmajā dienā reizi dienā

Kartes saņemšanas vieta: _____
(adrese kartes saņemšanai ar kurjerpastu un saņēmēja kontaktārunis / Bankas pārstāvniecībā vai Bankas centrālajā birojā Rīgā)

kontu pārvaldīšanai izmantot Rietumu ID* Nr. _____ un identifikācijas un autorizācijas līdzekļu komplektu, kuru Rietumu ID turētājs ir saņēmis neatvērtā un nesabojātā iepakojumā

Komplekta veids: Profesionālais Mobilais Autonomais
(Rietumu ID + DigiPass) (Rietumu ID + Mobile DigiPass) (Rietumu ID + DigiPass OTP)

Identifikācijas un autorizācijas līdzekļu komplektu saņēmēmu** _____
(Klienta pārstāvja, Rietumu ID turētāja vārds, uzvārds)

Turpmāk lūdzu veikt papildu ierīču izsniegšanu / atveišķu ierīču maiņu saskaņā ar Klienta pārstāvja (Rietumu ID turētāja) rīkojumu

Pārstāvja, Rietumu ID turētāja kontaktinformācija:

Tālrunis + _____ E-pasts _____
(valsts kods)

* ja tiek norādīts Rietumu ID, kuru Klienta pārstāvis saņēmis iepriekš, tiek izmantoti visi šim Rietumu ID noformētie identifikācijas un autorizācijas līdzekļi. Komplekta nosaukums nav jānorāda

** norādiet saņēmēju, ja Pieteikumu bankas pamatpakalpojumu saņemšanai parakstījuši vairāki Klienta pārstāvji ar kopīgu paraksta tiesībām

X _____
(Klienta paraksts)

pieslēgt sistēmai Internetbanka (iRietumu) pilnas pieejas režīmā (operāciju ierobežojumi internetbankā pēc noklusējuma ir līdzvērtīgi maksimālajam operāciju apjomam, kas ir norādīts Klienta reģistrācijas kartē)

uzstādīt paziņojumus (M-Bank) _____
(lūgums norādīt mobilā tālruņa numuru / e-pastu / mobilā tālruņa numuru un e-pastu)

konts _____ līdzekļu kustība _____
(kartes konts / norēķinu konts / visi) (visas operācijas / ienākošie līdzekļi / izejošie līdzekļi)

jauns ziņojums Internetbankā aizdomīgas karšu operācijas

Ar šo apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa. Klients apņemas nekavējoties paziņot AS „Rietumu Banka” par jebkādam izmaiņām šajā Pieteikumā.

Esmu iepazinies ar AS „Rietumu Banka” un Klienta līguma noteikumiem, Bankas tarifiem un Klienta personas datu apstrādes deklarāciju (pieejama mājaslapā www.rietumu.lv) un piekrītu tiem.

Klients _____ personā _____
(vārds, uzvārds)

X _____
(paraksts)

Klienta zīmogs 

AIZPILDA BANKAS DARBINIEKS

Apliecinu Klienta vai Klienta pārstāvja identitāti un parakstu

Pases / ID dokumenta Nr. _____

Norēķinu konts Nr. _____

_____ X _____ Datums ____/____/20____
(vārds, uzvārds) (paraksts)